

春日部市立医療センター職員採用試験受験申込書

受験職種	採用区分	※受験番号
歯科衛生士	一般	

注1) ※印欄(「受験番号」欄)は記入不要です。

提出書類		
①	春日部市立医療センター職員採用試験受験申込書	○
②	履歴書(一般求職者用)	○
③	歯科衛生士免許の写し	○

春日部市立医療センター職員採用試験を受験したく、上記の必要書類を添えて申し込みます。

平成 年 月 日

現住所 〒
TEL

連絡先 〒
TEL

氏名

【受験申込書、履歴書の記入上の注意】

【共通事項】

- ① ※印欄以外の全てを、受験者本人が記入してください。
- ② 記入は、黒インク又はボールペンを用いて楷書で記入してください。
- ③ 年齢は、平成31年5月1日現在で記入してください。
- ④ 「現住所」欄は、方書がある場合は記入してください。
- ⑤ 「連絡先」欄は、現住所以外の場所に連絡を希望する場合に記入してください。
- ⑥ 記入誤りがある場合は、受け付けできませんので、間違いのないように記入してください。また、記載事項に不正がある場合は、採用資格を失うことがあります。
- ⑦ 受験申込書提出後に、記載事項に変更があった場合は直ちに申し出てください。

【受験票】

- ① 受験票は、試験当日に必ず持参してください。

【履歴書】

- ① 写真は、3か月以内に撮影したもので、上半身・脱帽・正面向き・背景なしで、本人と確認できるものを貼付してください。
- ② 「学歴・職歴」欄の学歴については、高等学校入学以降を記入してください。
- ③ 「学歴・職歴」欄の職歴については、最終学校卒業後の経歴（アルバイト、家事手伝い、予備校通学等を含む。）を、職務内容の詳細まで記入してください。なお、採用月及び退職月は必ず記入してください。
- ④ 資格については、取得見込みのものを含めるものとし、見込みの場合は「(見込み)」と記入してください。
- ⑤ 記入年月日も忘れずに記入してください。
- ⑥ 記入欄が不足する場合は、適宜他の用紙を添付してください。