

## 受 験 申 込 書

四日市市病院事業管理者

下記のとおり履歴書を提出し、受験を申し込みます。  
なお、私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。  
また、下記の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 署 名 \_\_\_\_\_

受験職種	■ 医療ソーシャルワーカー
------	---------------

履 歴 書		(写真貼付) 30×40mm ・脱帽、上半身、 正面向 ・3か月以内に 撮影したもの ・写真裏面に氏 名を記入
ふりがな		
氏名		
生年月日	年 月 日 (満 歳)	
本人現住所	〒 _____ TEL _____	
文書送付先 (現住所と異なる場合)	〒 _____ TEL _____	
	年 月	学 歴 ・ 職 歴
自		高等学校入学
至		
自		
至		
自		
至		
自		
至		

令和5年度 四日市市職員採用試験

## 受 験 票

受験番号 (記入しないこと)	氏名	
	職 種	■ 医療ソーシャルワーカー

写真貼付  
(30×40mm)

- ・申込書と同一のもの
- ・裏面に氏名を記入

		学 歴 ・ 職 歴	
自	年	月	
	至		
自	年	月	
	至		
自	年	月	
	至		
自	年	月	
	至		
各 種 資 格 免 許			趣 味 ・ 特 技
年	月	日	
年	月	日	
年	月	日	
年	月	日	
年	月	日	
年	月	日	
年	月	日	
[志望の動機]			

記入しないこと