

近江八幡市病院企業職員〔臨床検査技師〕採用試験受験申込書
(令和3年7月1日採用)

ふりがな		*受験番号	
氏名			
生年月日	年 月 日生	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ふりがな			
現住所 または 連絡先	〒 —		
電話番号	() —		
最終学歴 (学校名)			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
添付書類	① 臨床検査技師免許証の写し ② 卒業証明書 ③ 職務経歴書		

(*: 記入不要)

私は、近江八幡市病院企業職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。なお、私は次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。

- (1) 禁固以上の刑に処せられ、その執行が終わるまで、またはその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 近江八幡市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党、その他の団体を結成しまたはこれに加入した者

年 月 日

氏 名 _____ ㊟