

令和8年度 公益財団法人尼崎健康医療財団 嘱託職員 採用試験申込書

(1)

「申込書記入上の注意事項」をよく読んで記入してください。(※印の欄は記入しないでください。)

ふりがな		性別		受験番号 ※(事)
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢 (令和8年5月1日現在)	歳	
ふりがな				
現住所	〒			
連絡先	( ) —			
学歴 (高等学校以上)	学校名	学部・学科名	在学期間	
			年 月 入学	
			年 月 卒業	
			年 月 入学	
			年 月 卒業	
職歴	勤務先(所在地)	在職期間	雇用形態	退職理由
	( )	年 月 就職 年 月 退職	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	(携わっていた業務内容)			
	( )	年 月 就職 年 月 退職	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	(携わっていた業務内容)			
	( )	年 月 就職 年 月 退職	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	(携わっていた業務内容)			
	( )	年 月 就職 年 月 退職	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	(携わっていた業務内容)			
	( )	年 月 就職 年 月 退職	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	(携わっていた業務内容)			
	資格・免許	名称	取得年月日	名称
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日

※学歴、職歴、資格・免許の欄について、行が足りない場合は、別紙に記載して添付してください。

裏面へ

写真を貼る位置

- 縦 36~40 mm  
横 24~30 mm
- 本人単身胸から上
- 3ヶ月以内に撮影
- 受験票と同一の物
- 裏面のりづけ

嘱託職員
------

受験番号
------

※(事)
------

クラブ・サークル 活動及び ボランティア活動	
趣味・スポーツ・ 特技等	
語学やパソコン についての能 力等	
あなたが 認める長所	
あなたが 認める短所	
自己PR	
志望動機	

申込書の記載事項は事実に相違ありません。

年 月 日 申込者氏名 \_\_\_\_\_ (本人自署のこと)