

地方独立行政法人

## 静岡県立病院機構職員採用試験受験申込書

令和 8 年 6 月 1 日現在

(写真貼付欄)

- 縦 4.5cm×横 3.5cm  
1 正面、上半身、脱帽  
無背景で本人である  
ことが完全に識別できる  
もの  
2 試験日前3か月以内  
に撮影したもの  
3 しっかりのりづけの  
こと

職種	ふりがな しずおか ふじお
正規事務（一般事務）	氏名 静岡 富士男
生年月日	性別
昭和・平成 6 年 10 月 1 日生（満 31 歳）	男・女
ふりがな とうきょうとなかのくやまだ 2 ちょうめ 12-10 こーぼふじみ 102 ごう	電話
現住所 〒192-0312	(03) 0000 - 0000
東京都中野区山田 2 丁目 12-10 コーポ富士見 102 号	携帯電話
ふりがな しずおかしあおい くるしやま 860	(090) 0000 - 0000
連絡先 〒420-8660（帰省先）又は（現住所以外の連絡先）がある場合に記入	電話
静岡市葵区漆山 860	(054) 247 - 0000
Eメールアドレス（添付ファイルを受信できるものに限る）	
fujio20-shizuoka1985 @ abcdefghijklm.ne.jp	

学歴・職歴等		（学歴は高等学校入学以降を記入してください。）							
学歴	入学年月		卒業年月等			学校名・学部・学科			
	年号	年 月	年号	年 月	区分				
	平成	31 4	令和	4 3	卒業	静岡県立△△高等学校（普通科）			
	令和	4 4	令和	8 3	卒業 見込 中退	〇〇大学 △△学部 □□科			
					卒業 見込 中退				
					卒業 見込 中退				
職歴	在籍期間						勤務先（所在地）	職種・職名等	区分
	自			至					
	年号	年 月 日	年号	年 月 日					
						別紙「職務経歴書」 のとおり		正 規 非正規	
								正 規 非正規	

資格・免許		
簿記 ○級	令和○年○月取得	
診療情報管理士	令和○年○月取得	

勤務可能時期	令和 8 年 7 月から勤務可能	※採用試験の可否には、影響しません。
採用後の居住予定地	・静岡市葵区内の賃貸住宅に居住の予定 ・連絡先記載の住所に居住予定 ・勤務地近隣に居住予定	
特記事項		

記入注意 1 鉛筆以外の青または黒の筆記用具で記入 2 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に記入

