

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 7 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 氏名
正規事務（一般事務（機械担当））	静岡 富士男
生年月日 昭和・平成 6 年 10 月 1 日生（満 31 歳）	性別 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 現住所 〒192-0312 東京都中野区山田 2 丁目 12-10 コーポ富士見 102 号	電話 (03) 0000 - 0000
ふりがな しずおかしあおい くるしやま 860 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 静岡市葵区漆山 860	携帯電話 (090) 0000 - 0000 電話 (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 〇級	令和〇年〇月取得	
診療情報管理士	令和〇年〇月取得	

勤務可能時期	令和 9 年 4 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



