静岡県立病院機構有期雇用職員採用申込書

記入日：令和　　年　　月　　日

■　申込を行う職種

事務職員：令和９年１月１日採用、更新可能性あり

◆申込者の情報

氏　　名	（ふりがな　　）
住　　所	〒　　－
年　　齢	満　　歳
連 絡 先	電　話　　（　　）　　－ E-mail

◆面接日程の希望調査

第１希望	令和８年 11 月 30 日（月）
第２希望	令和８年 12 月１日（火）

※いずれかの日程を〇で囲んでください。

※時間はいずれの日も 9:00～12:00 または 14:00～16:00 の間で実施する予定です。