

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8年4月1日採用、更新可能性あり

◆申込者情報

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3月12日(木)
第2希望	令和8年3月13日(金)

※いずれかの日程を○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。