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

(写真貼付欄)

職種	令和 7 年 12 月 1 日現在 ふりがな しずおか ふじお 氏 名 静岡 富士男	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			
生年月日	性 別	3 しっかりのりづけの			
昭和・平成 3 年 4	月 20 日生 (満 33 歳) 男 ・ 女	ځ			
ふりがな とうきょうとなた	nのくやまだ 2 ちょうめ 12-10 こーぽふじみ 2 ごう	電話			
現住所 〒192-03	1 2	(03) 0000 — 0000			
東京都中野区山田	2 丁目 12-10 コーポ富士見 2 号	携帯電話			
ふりがな しずおかしあお	いくうるしやま 860 こーぽあおい 102 ごう	(090) 0000 — 0000			
連絡先 〒420-86	60 (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 86	60 コーポ葵 102 号	(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)					
f : : - 0 0	h: k - 100 F @ - h - d - f - h :	والمسايليا			

	(メールアドレス)							
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 大文字・小文字の区別、アルファイット・数字の区別が分かった。								
	入学年月				卒業年月等			学校名・学部・学 よう丁寧に記入してください
	年号	年	月	年号	年	月	区分	1 IX-H 1 Hb 1
学	平成	19	4	平成	22	3	卒業 中退	静岡県立△△高等学校(普通科)
т.	平成	22	4	平成	28	3	卒業 見込 中退	口口大学 口口学部 口口学科
歴							卒業 見込 中退	
							卒業 見込 中退	
	在籍期間							mb.cr
	自 至							職種・ 区分 職名等 区分
職	年号	年	月	日年	号	F 月	I B	WAST 4
1194								常 勤 非常勤
歴				ある場 職務				り」と記載し、別紙に職歴を記入 ^{常 勤}
		[常

		資格	· 免 許
受験資	資格に必要な資格・免許		その他の資格・免許
資格・免許	取得日	備考	その他の貨格・允計
薬剤師	平成・令和 28年 3月	取得済 取得見込	自動車運転免許(第1種)

勤務可能時期	令和 8 年 4月から勤務可能 ※採用試験の合否には、影響しません。
採用後の 居住予定地	・静岡市葵区の賃貸住宅に居住予定 ・連絡先記載の住所に居住予定 ※居住地がわかるように記載してください。
特記事項	※現住所以外の住所に書類の送付を希望する場合その旨を記入すること(連絡先記載の住所に書類送付希望 等)

◇ あなた自身について				
長所について	短所について			
00000000000	000000000000			
000000000000	000000000000			
趣味・特技	好きなスポーツ等			
000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			
	EL CLEAR OWEA			
所属したサークル	委員、役員等の経験			
地域・ボランティア活動等への参加	卒業論文・研究テーマ			
00000000000	000000000000			
000000000000	000000000000			
◇ あなたが県立病院機構を志望した理由について記入	してください。			
	000000000000000000000000000000000000000			
000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			
000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			
000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			
000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			
◇ あなたが県立病院機構でどのような医療を実践していきたいか記入してください。				
000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			
000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			
000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			
000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			
000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			
◇ 自己PR (あなたが県立病院機構で活かしたい経験	:、能力、資格などについて記入してください。)			
00000000000	000000000000			
0000000000000	000000000000			
000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			
000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			

私は、地方独立行政法人静岡県立病院機構職員採用試験を受験したいので申し込みます。なお、この申込書の全ての記入事項は事実と相違ありません。

令和 7 年 12 月 1 日

氏名 静岡 富士男

※日付と氏名は必ず受験者本人が記入してください。