

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 1 月 1 日現在

職種	ふりがな しづおか ふじお	
正規事務（一般事務）	氏名 静岡 富士男	
生年月日 昭和・平成 16 年 10 月 1 日生 (満 21 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 こーぽふじみ 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		
ふりがな しづおかしあおくうるしやま 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		
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 u j i o 2 0 - s h i z u o k a 1 9 8 5 @ a b c d e f g h i j k l m. n e. j p		

(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

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	○○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

英検 ○級	令和〇年〇月取得	自動車運転免許 (第1種)	令和〇年〇月取得
簿記 ○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 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

◇ あなた自身について

長所について ○○○○○○○○	短所について ○○○○○○○○
趣味・特技 ○○○○○○○○	好きなスポーツ、サークル活動、ボランティア活動等 ○○○○○○○○

◇ あなたが県立病院機構を志望した理由及び入職後にやりたいことを記入してください。

（記入用紙）

◇ あなたがこれまでの学生生活で打ち込んだことや社会人生活の中で取り組んだことを記入してください。

（記入用紙）

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 8 年 1 月 1 日

氏名 静岡 富士男