

令和2年度新潟市民病院職員採用試験（歯科技工士）受験申込書

※試験案内に記載の「11 受験申込書記入上の注意」をよく読んで記入してください。

|  |           |                |          |           |   |
|--|-----------|----------------|----------|-----------|---|
| ふりがな   |           |                |          | 受験番号      | —   |
| 氏名   |           |                |          |           |   |
| 生年月日   | 昭和・平成     | 年              | 月        | 日生        | 写真を貼る<br>※3ヶ月以内に撮影したもの。<br>写真がないと受験できません。<br>(縦4cm, 横3.5cm程度) |
| 現住所  | 〒         |                |          | 令和 年 月 撮影 |   |
|  | Tel ( ) — |                |          |           |   |
| 合 否<br>通 知 先   | 〒         |                |          | □現住所と同じ   |   |
|  | Tel ( ) — |                |          |           |   |
| 学歴・学校名   | 学部・学科等    | 在学期間           | 該当を○で囲む  |           |   |
| 最終   |           | 年 月～ 年 月       | 卒・卒見込・中退 |           |   |
| その前  |           | 年 月～ 年 月       | 卒・中退     |           |   |
| その前  |           | 年 月～ 年 月       | 卒・中退     |           |   |
| 現在の勤務状況<br>(該当を○で囲む)   | 有 無       | 有の場合 勤務先名      |          |           |   |
| 受験に必要な<br>資格免許科目   | 名称        | 昭和・平成・令和 年 月取得 |          |           |   |
| 職種(いずれか<br>1つ○で囲む)   | 歯科技工士     |                |          |           |   |
| 私は試験案内の記載内容をすべて了承のうえ、新潟市民病院職員採用試験の受験を申し込みます。<br>なお、私は試験案内にあるすべての受験資格を満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。  |           |                |          |           |   |
| 令和 年 月 日 氏 名 ⑩   |           |                |          |           |   |
| あなたは、この募集を何によって知りましたか。(該当する□にレをつけてください。)<br><input type="checkbox"/> 市報にいがた <input type="checkbox"/> ホームページ(職員採用案内) <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 職員<br><input type="checkbox"/> その他( ) |           |                |          |           |   |

※ 第1次試験の時に、車椅子等の使用により試験会場で特別な配慮を必要とする方は、下記にその旨を記入してください。( )

|   |      |                |
|---|------|----------------|
| 受 験 票<br><br>令和2年度<br>新潟市民病院職員<br>採用試験<br><br>【歯科技工士】 | 受験番号 | —              |
|   | 氏名   |                |
|   | 試験日時 | 令和2年7月11日(土曜日) |
|   | 受付時間 | : ~ :          |
|   | 試験会場 |                |

※受付時間に遅れると受験できませんのでご注意ください。  
 ※試験案内に記載の「受験心得」をよく読んで受験してください。  
 ※太線内について記入(受験票は氏名欄のみ記入)してください。

氏 名 \_\_\_\_\_

| 職 歴 (今までの職歴のうち直近のものから順に書いてください。) |   |                        |                         |
|----------------------------------|---|------------------------|-------------------------|
| 在 職 期 間                          | 勤 務 先 名 称<br>(部課係まで)  | 区 分                    | 職 務 内 容<br>(詳細にお書きください) |
| 年 月～<br>年 月<br>(期間 年 月)          |   | 1 正規職員<br>2 その他<br>( ) |                         |
| 年 月～<br>年 月<br>(期間 年 月)          |   | 1 正規職員<br>2 その他<br>( ) |                         |
| 年 月～<br>年 月<br>(期間 年 月)          |   | 1 正規職員<br>2 その他<br>( ) |                         |
| 年 月～<br>年 月<br>(期間 年 月)          |   | 1 正規職員<br>2 その他<br>( ) |                         |
| 年 月～<br>年 月<br>(期間 年 月)          |   | 1 正規職員<br>2 その他<br>( ) |                         |
| 年 月～<br>年 月<br>(期間 年 月)          |   | 1 正規職員<br>2 その他<br>( ) |                         |
| 期間合計<br><br>年 月                  | <p>※ 職歴は、申込書記入日現在のものを記入してください。</p> <p>※ 職務経験には、週5日以上でかつ1日当たりの勤務時間が6時間以上の勤務を1年以上継続して就業していた期間が該当します。</p> <p>※ 職務経験年数はいずれも申込時とします。また、1ヶ月未満の期間は切り捨ててください。</p> <p>※ 受験するには、3年以上の職務経験が必要です。詳細は採用試験案内「2 受験資格、(3)下記の受験資格に該当する者」をご覧ください。</p> |                        |                         |