

令和2年度 横浜市医療局病院経営本部 医療技術職員採用選考 受験申込書

【記入上の注意】

- ・申込書は医療局病院経営本部のHPからダウンロードすることができます。
(A4 サイズ両面印刷してください。)
- ・申込書の記入は、署名欄以外はパソコン入力でも手書きでも構いません。
手書きの場合及び署名欄は、黒のボールペンではっきりと記入してください。
ゲルインキボールペン等、色の消えるペンは使用しないでください。
- ・※印の欄は記入しないで下さい。

受験番号
※

写真
※撮影後3か月以内のものを使用すること。
・縦4cm×横3cm ・本人単身胸像 ・白黒・カラーともに可 ・裏面に氏名記入 ・裏面にのり付け

フリガナ				選考区分	薬剤師	
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	年齢 (令和3年4月1日現在) 歳	
現住所	(〒 -)					
	電話	自宅 ()	FAX ()		携帯 ()	
免許 (受験資格に関するもの)	名称		取得(見込)日(取得済・見込の該当する方に○)		免許番号(取得済のみ記入)	
	薬剤師		取得済	昭和・平成・令和 年 月 日 取得		
			見込	令和3年取得見込		
学歴 高等学校以降を順に記載)	在学期間	学校名		学部・学科	該当に○	修学年数
	自S・H・R 年 月				卒・卒見込	
	至S・H・R 年 月				・中退	
	自S・H・R 年 月				卒・卒見込	
	至S・H・R 年 月				・中退	
	自S・H・R 年 月				卒・卒見込	
職歴 (全て記載)	在職期間	勤務先		勤務内容	雇用形態	
	自S・H・R 年 月					
	至S・H・R 年 月					
	自S・H・R 年 月					
	至S・H・R 年 月					
	自S・H・R 年 月					
受験資格確認・署名欄	* 下欄の内容を確認のうえ、署名してください。 受験資格に該当しない、この申込書の内容が正しくない等が明らかになった場合、受験は認められません。 また合格・採用になった場合でも、合格・採用を取り消します。					
	私は、横浜市医療局病院経営本部職員採用選考を受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項(※下記記載)に該当しておらず、受験案内に記載してある受験資格をすべて満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。					
令和 年 月 日 署名				(黒のボールペンで自署してください)		

※地方公務員法第16条の欠格条項に該当する者は、受験できません。(民法の一部を改正する法律(平成11年法律第149号)附則第3条第3項の規定により、従前の例によることとされる者を含む。)

- ・ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・ 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- ・ 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
- ・ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

(必ず裏面もご記入ください)

令和2年度 横浜市医療局病院経営本部
医療技術職員採用選考 受験申込書

受験番号
※

趣味・特技				
資格 (受験資格に関するものを除く) ※取得見込も含めて記載してください。	名 称	取得(見込)年月	名 称	取得(見込)年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
性 格	【セールスポイント】		【改善したいところ】	
志望理由 あなたが横浜市立病院（市民病院および脳卒中・神経脊椎センター）を志望する理由を具体的に記入してください。				
市立病院への貢献について 横浜市立病院でどのようなことに取り組み、どのように成長し、力を活かしていきたいと考えますか。具体的に記入してください。				
これまでに最も力を入れて取り組んだこと これまでの勤務経験や学生生活の中で培った能力・技術、最も力を入れて取り組んだことなどについて具体的に記入してください。				
併願受験先	有 ・ 無 【発表時期等：			
	】			