神河町（公立神崎総合病院）職員　採用試験応募票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | |  | |
| 応募職種 |  | | | |
| ふりがな |  | 男　　・　　女 | | |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　 年　　　月　　　日　生 （　　 歳 ） | | | |
| 住所 |  | | | |
| 添付書類 | 履歴書　・　免許証写等（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ＊以下は、病院記入欄です。 | | | | 受付印 |
| 採用試験日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　午前・後　　　時　　　分から  　（通知日：　　　月　　　日）　（通知方法：文書郵送、電話、メール） | | | |
| 試 験 内 容 | 筆記（筆記　及び　論文）　・　面接 | | | |
| 面 接 官 |  | | | |
| 備 考 欄 |  | | | |

【試験結果】

|  |  |
| --- | --- |
| 採用の可否 | 採　用 　・　不　採　用 |
| 採用年月日 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 採用通知日 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 備 考 欄 |  |