

男 ・ 女		受験番号	
松本市立病院職員（嘱託・非常勤）任用申込書			
松本市立病院職員（非常勤）の受験申し込みをしたいので、関係書類を添えて申し込みます。			
平成 年 月 日			
現住所	〒		TEL
通勤する場合の住所	〒		TEL
照会等連絡先	〒		TEL
ふりがな 氏 名			生 年 月 日
			昭和 平成 年 月 日(満 歳)
<p>[区分]</p> <p>嘱託職員 <input type="checkbox"/> 調理員</p> <p>非常勤職員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 夜勤専従看護師 <input type="checkbox"/> 調理員</p> <p><input type="checkbox"/> 介護員 <input type="checkbox"/> 事務員（受付含む） ※ いずれかに<input checked="" type="checkbox"/>を入れる</p> <p>[添付書類]</p> <p>① 履歴書 1通（裏面）</p> <p>② 身上書 1通（裏面）</p> <p>③ 写 真 1通（タテ4cm ヨコ3.5cm） （指定位置に貼付してください。）</p> <p>④ その他指定された書類（免許証の写 等）</p>			
※ 受 付	平成 年 月 日	※ 受 付 者	(印)

※は記入不要

30.01ver4.0