

男・女

受験番号

—

松本市立病院研修医採用試験受験申込書

試験日 □平成 年 月 日() (任意希望日)

松本市立病院職員の採用試験を受験したいので、関係書類を添えて申し込みます。

平成 年 月 日

現住所	〒 —	電話 — —
通勤する場合の住所	〒 —	電話 — —
合否等連絡先	〒 —	電話 — — (携帯) — — (メールアドレス)
ふりがな		生年月日
氏名		昭・平 年 月 日生

〔添付書類〕

- 1) 履歴書・身上調書・自己紹介書 各1通
- 2) 写真(履歴書に貼付して下さい) 1枚
- 3) 成績証明書・卒業見込書 1通

受付

平成 年 月 日

受付者