

# 申込書（雫石町職員応募用）

受験職種  <b>医師</b>	※試験区分  その他	※受験番号	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">【写真欄】</p> <p style="font-size: small; margin: 0;">1 この欄の写真は申込書提出の際貼ってください。</p> <p style="font-size: small; margin: 0;">2 写真は申込み前3か月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向で本人と確認できる縦4cm、横3cmのものを貼ってください。</p> <p style="text-align: right; margin: 0;">令和 年 月 日撮影</p> </div>			
ふりがな					性別	
氏名					男 女 (○で囲む)	
生年月日 (該当する元号を○で囲む)	昭和・平成	年			月	日生
(令和8年4月1日時点 歳)						
世帯主氏名			※受付年月日			
現住所	〒 —					
	電話 ( ) — (呼出 方)					
連絡先 (現住所と同じ場合は同上で可)	〒 —					
	電話 ( ) — (呼出 方)					
学 歴 (最終学歴から中学校まで新しい順序に記入してください。卒業見込の場合は、卒業予定年月を記入してください。)						
学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	期 間	修学区分(○で囲む)			
(最終)		年 月 から 年 月 まで	1. 修了 2. 修了見込 3. 卒業 4. 卒業見込 5. __学年在学中 6. __学年中退			
(その前)		年 月 から 年 月 まで	修了 卒業 __学年中退			
(その前)		年 月 から 年 月 まで	修了 卒業 __学年中退			
(その前)		年 月 から 年 月 まで	修了 卒業 __学年中退			
資 格 免 許	名 称		取 得 年 月 日 (取得・取得見込みのいずれかを○で囲む)			
(令和7年度中に取得見込みのものも記入してください。)			年 月 日	取得 取得見込		
			年 月 日	取得 取得見込		
			年 月 日	取得 取得見込		
経 歴 (最終学校卒業後現在までの状況(職歴、在家庭、病気療養中)を漏れなく記入してください。)						
勤 務 先 等 (部課等まで詳しく)	所 在 地	期 間	職 務 内 容	退 職 理 由		
		年 月 から 年 月 まで				
		年 月 から 年 月 まで				
		年 月 から 年 月 まで				

