

地方独立行政法人
山口県立病院機構 職員採用試験 受験申込書
(山口県立萩看護学校看護教員)

【令和7年4月1日採用】

◎必ず申込者本人が記入してください。

受験職種	看護教員		写真貼付欄	
ふりがな		性別	◎必ず写真を貼ってください ・申込み前6か月以内に撮影したもの ・上半身、脱帽、正面向きのもの ・縦4cm、横3cm	
氏名		男・女		
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (令和7年4月1日現在年齢 歳)		
現住所	郵便番号	-	電話	- -
			携帯電話	- -
メールアドレス	※数字、アルファベット、記号が明確に分かるように記入してください。			
緊急連絡先 (帰省先等)	郵便番号	-	電話	-

学歴 (中学校卒業から記入)

学校名	学部・学科等	所在地 (区市町村まで)	在学期間	区分
中学校			年 月	卒業
			年 月 年 月	入学 卒業・卒見込・中退
			年 月 年 月	入学 卒業・卒見込・中退
			年 月 年 月	入学 卒業・卒見込・中退
			年 月 年 月	入学 卒業・卒見込・中退
			年 月 年 月	入学 卒業・卒見込・中退

資格・免許等

資格・免許等の名称	取得年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

専任教員研修の修了歴

研修機関等	修了(見込)年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

注) 裏面にも記入事項があります。

職 歴

業務に従事した 病院・学校等の名称 (病院や学校以外の職歴を含む)	左記病院・学校 等の所在地 (市区町村まで)	業務に従事した 期間	業務の内容（具体的に記載してください。） ※有期職員、派遣職員、委託事業者の従業員として業 務に従事していた場合は、その旨を記載してくださ い。（例：～病院の有期職員として業務に従事）
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	

- 1 人事異動等により部・課や役職の変更があった場合には、同一病院・学校等であっても欄を分けてそれぞれ記入してください。その場合、病院・学校等の名称は「同上」で構いません。
- 2 病院・学校等の所在地
実際の勤務地について、都道府県及び市区町村名まで記入してください。
- 3 業務に従事した期間
・業務に従事した期間とは、常勤（週所定労働時間が38時間45分程度以上のものをいう。）で業務に従事した期間を指します。
・1月未満の日数は切り捨ててください。
- 4 業務の内容
・有期職員、派遣職員、委託事業者の従業員として業務に従事していた場合は、その旨を記載してください。
・同一期間内に複数の業務に従事した場合は、いずれか一つの職歴について記入してください。

私は、地方独立行政法人山口県立病院機構職員採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は次の各号のいずれにも該当していません。

- 1 日本の国籍を有しない者で、就労可能な在留資格を有しない者
- 2 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
- 3 山口県立病院機構職員又は山口県職員として懲戒解雇又は懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 4 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

また、この申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日（申込書記載日）

氏 名（自署）_____