

# 受験申込書

1. 氏名 \_\_\_\_\_ 印
2. 生年月日 昭和 平成 年 月 日
3. 現住所 \_\_\_\_\_

長浜市病院事業職員採用試験を受けたく、下記の書類を添えて申し込みます。私は、長浜市病院事業職員採用試験公告に記載された欠格事項に該当していません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

長浜市病院事業職員選考委員会委員長 様

記

1. 申込職種

**病院 看護師 (随時募集)**

2. 自筆履歴書 (指定用紙) 1通
3. 卒業証明書 1通
4. 成績証明書 1通
5. 看護師免許証の写し (免許取得見込みの人は不要) 1通
6. 6ヶ月以内に撮影した写真 2枚 (1枚は履歴書に貼付)  
(横3.0cm縦4.0cmで上半身、脱帽、正面向きのもの)
7. 連絡用封筒 (【角2封筒】120円貼付、宛先明記) 1通 (郵便で申し込む者のみ必要)