

※欄は記入しないでください。

## 履歴書【長崎県壹岐病院職員採用試験提出用】

その他の免許・資格	免許・資格の種類	取得年月日
		昭・平・令 年 月 日

受験の動機・自己PRなど

趣味・特技

健 康 状 態

私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。  
なお、私は地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。  
また、この申込書の記載事項は、事実に相違ありません。

受付印

※

令和 年 月 日

氏名(自署)

### 申込書記入上の注意

- は該当するものをチェックしてください。
- インクまたはボールペンで、ていねいに、漏れがないよう楷書で記入してください。
- 記載事項に不正があった場合は、採用される資格を失うことがあります。
- 初任給は、**学歴、職歴、免許歴等**に応じて加算されることがあります。詳細かつ正確に記入してください。
- 採用決定後には、職歴・学歴・免許歴等を証明できる書類を追加で提出頂くことがあります。