

令和6年度 会計年度任用職員（短期勤務）登録申込書

（登録有効期限：令和7年3月31日まで）

写真貼付
上半身・無帽
最近3月以内
縦 4.0cm
横 3.0cm

| 職種（該当に✓印） |
|---|
| <input type="checkbox"/> 医師 A <input type="checkbox"/> 医師 B |

※医師 A・医師 B 共に、作文（令和6年度 会計年度任用職員（短期勤務）登録募参照）の提出が必要です。

| | | | |
|---------------------|--|--------------|----------------------|
| フリガナ 氏名 | | 生年月日 (西暦) | 年 月 日生 (提出日現在満 歳) |
| 現住所 | 〒 | 電話番号 | (自宅) (携帯) |
| 希望勤務場所までの交通手段(予定) | <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> バス (最寄り駅:) <input type="checkbox"/> 電車 (最寄り駅:) | | |
| 学歴 | 期間 (西暦) | 学校名・学部学科等 | 修学区分 |
| | 年 月から 年 月まで | | 卒業・() |
| | 年 月から 年 月まで | | 卒業・() |
| 医師免許の取得年月日 (西暦) | | | |
| ____年__月__日取得 | | | |
| 職歴 | 期間 (西暦) | 名称・職種等 | 退職理由 |
| | 年 月から 年 月まで | | |
| | 年 月から 年 月まで | | |
| 資格 免許 | (西暦 年取得) | (西暦 年取得) | (西暦 年取得) |
| | (西暦 年取得) | (西暦 年取得) | (西暦 年取得) |
| 自己PR | | | |
| この申込書の記載事項に相違ありません。 | | | |
| 西暦 年 月 日 本人氏名 (自署名) | | | |
| 備考 (事務局使用欄) | | | |

(裏面に作文がございます)

