令和 7 年度 (第3回)					職員採用試験 申込書							
職種				※受験番号			氏名(上段:ふりがな)					
臨床検査技師												
(資格免許職)												
		召和	T 4以 /									
# <i>F</i> -		区成		年	月	日金	生	性	口男	1		□日本
生年 月日		令和		'	7.	,		別			国 籍	□日本以外
/,, -		11 J.H	会和 8	年1日	1日現在で満		歳	73.3	□ <i>9</i>	_	자 日	口口平丛片
	垂 R	便番-		十五万	1 日が仕 て個	雷託	番号				Щ_	
現住所	型	区田	7			电叩	田 つ					
3012771												
事物体	郵	便番-	号	_		電話	番号		_	_	_	
書類等 送付先						•		,				
221176					5 =							
<u>免許・資格</u>												
			名	称					取得(予定)年月			
									年	月		取得 取得見込
									+	月		取得兄还
									年	月	_	取得見込
												取得
									年	<u>月</u>		取得見込
									厅			取得日江
					学	歴			年	月		取得見込
22/ 1			.,,,	.	<u>-</u>	所名			<u> </u>	#8 00		卒∙在学
学校名		子	部	学科·専攻	市町村名		在学期間				等区分	
(最終)								昭•	平・令	年	月から	卒・卒業見込
									_ ^	, .		年在学
(その前)									平・令		月まで 月から	<u>年中退</u> 卒・卒業見込
(ての削)								岭.	т • т	+	月かり	平・平東兄込 生在学
								昭・	平・令	年	月まで	年中退
(その前)									平・令		月から	卒・卒業見込
								l				年大学

<注意:「受験番号欄」等、※の箇所は記入しないでください。>

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自筆)

写 真 票

	職種
写真貼付	臨床検査技師
	(資格免許職)
6ヶ月以内に撮影	※受験番号
されたもので、帽子	
を着用せず、上半身	
正面向きで本人と確認できるもの。	氏 名
サイズは、たて4	
cm×よこ3cm程度と	
します。	※教養 ※適性 ※作文 ※専門

令和 7 年度 (第3回) 職員採用試験受 験 票

職種	臨床検査技師 (資格免許職)						
※受験番号							
氏 名							
	【試験の注意事項】						
日 時	令和7年12月7日(日) 午後1時頃 予定 (集合·着席)						
会 場	球磨郡公立多良木病院 講堂 (熊本県球磨郡多良木町多良木4210番地)						
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆又シャープペンシル 、消しゴム)						
駐車場	球磨郡公立多良木病院第2駐車場を利用下さい。						
	4.4.1 球麻那从立名自木库院企業团 巡 教理						

【お問い合わせ先】球磨郡公立多良木病院企業団 総務課 総務課 TEL 0966-42-2560