

令和 年 月 日

南砺市長 田中幹夫 殿

住 所 〒 \_\_\_\_\_

氏 名

(連絡先)

携帯電話 \_\_\_\_\_

e メール \_\_\_\_\_

南砺市職員（医療職） 令和3年度採用試験  
及び令和2年度随時採用試験の申込について

このことについて、別紙のとおり履歴書等を添付し申し込みます。

記

1. 応募試験

- 令和3年度採用 (令和3年4月1日採用)  
 令和2年度随時採用 (採用希望日 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月1日からの勤務希望)

2. 応募職種

- 薬 剤 師      看 護 師      臨床検査技師      言語聴覚士

3. 勤務希望

- 南砺市民病院 (薬剤師、看護師、言語聴覚士)  
 公立南砺中央病院 (薬剤師、看護師、臨床検査技師、言語聴覚士)

4. 添付資料

(全 員)	<input type="checkbox"/> 履 歴 書 (申込3箇月以内に撮影された写真を添付)	1 通
(採用職種免許)		
①取得済みの方	<input type="checkbox"/> 資格免許証 (写し)	1 通
②取得見込の方	<input type="checkbox"/> 卒業見込証明書	1 通
	<input type="checkbox"/> 成績証明書	1 通

注：該当する（  ） をチェックしてください。