

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 \_\_\_\_\_

## 南砺市病院職員(初級)採用試験 申込書

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. 応募職種

看護助手

2. 勤務希望

南砺市民病院

公立南砺中央病院

3. 添付資料

申込者全員	<input type="checkbox"/> 履 歴 書 申込 3 箇月以内に撮影された写真を貼付	1 通
	<input type="checkbox"/> 自己紹介資料 (別紙市指定様式)	1 通
新卒の方	<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。

採用試験申込サイト



QRコードから申し込みされる場合は、『南砺市病院職員 (初級) 採用試験 申込書』の提出は不要です。

「3. 添付資料」のみを提出してください。