

(公立八女総合病院企業団)

資格等	資格等の名称	取得年月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月

得意な学科			
特 技			
スポーツ 趣 味			
志望の動機			
	配偶者	配偶者の扶養義務	扶養家族数(配偶者を除く)
	有・無	有・無	人

私は、採用試験実施要項を確認し、受験資格を満たすので、公立八女総合病院企業団職員採用試験に申し込みます。
また、本書の内容が正確かつ真実であることを誓います。

平成 年 月 日

氏 名

印

(職員採用試験用)