## 紀南病院組合会計年度任用職員採用候補者試験受験申込書

今回募集のありました紀南病院組合会計年度任用職員採用候補者試験を受験したいので、関係書類を添えて申し込みます。

令和3年 月 日

| 1. | 募集職種 | (受験希望する職種に○印をつけて下さい | ) |
|----|------|---------------------|---|
|    |      |                     |   |
|    |      |                     |   |

- ・歯科衛生士(フルタイム会計年度任用職員)
- ・歯科衛生士 (パートタイム会計年度任用職員)

| 2. | 氏   | 名   |                      |   |   |   | <u> </u> |    |  |
|----|-----|-----|----------------------|---|---|---|----------|----|--|
| 3. | 生年月 | 日   |                      | 年 | 月 | 日 | (        | 歳) |  |
| 4. | 住   | 所   | <u></u> <del>T</del> |   |   |   |          |    |  |
|    |     |     | 電話番号                 |   |   |   |          |    |  |
| 5. | 連絡先 | :住所 | Ŧ                    |   |   |   |          |    |  |
|    |     |     | 重                    |   |   |   |          |    |  |

紀南病院組合 管理者 大畑 覚 様

※応募締め切りは令和3年1月29日(金)です。