

紀南病院組合会計年度任用職員採用試験受験申込書

紀南病院勤務（令和 8 年 4 月 1 日採用）

令和 年 月 日

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試験を受験したいので、関係書類を添えて申し込みます。

紀南病院組合管理者 大畑 覚 様

職種番号 (※1)	
職種名 (※2)	
ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（満 歳）
現住所	〒
電話番号	
連絡先	〒
電話番号	

※1、※2 の職種番号、職種名は、募集要項にある募集職種一覧の職種番号、職種名を記入して下さい。

※併願は不可となります。

※黒のインク又はボールペンで記入してください。

※年齢は申し込み時点の満年齢を記入してください。