

令和7年度
地方独立行政法人広島市立病院機構職員採用試験申込書

※受験番号

ふりがな		試験区分		性別	
氏 名		介護士		男 ・ 女	
生年月日		年齢		写 真	
昭和・平成 年 月 日生		〔 申込時ではなく、令和8年4月1日現在 〕 満 歳		(タテ5cm×ヨコ4cm)	
現住所 〒 — — 方				1 申込みの際に最近3か月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身の写真を貼ってください。	
TEL — — 携帯電話 — —				2 写真の裏面に氏名を記入してください。	
				3 裏全面にのり付けし、はがれないようにしっかりと貼ってください。	
受験票等の送付先					
〒 — —					
TEL — — 携帯電話 — —					

学歴	学 校 名	学 部	学 科	所 在 地	在 学 期 間	修学区分
	最終（現在）			市・区町・村	昭和・平成・令和 昭和・平成・令和 __年__月 ~ __年__月	卒・卒見・中退・ __年在学中
	その前			市・区町・村	昭和・平成・令和 昭和・平成・令和 __年__月 ~ __年__月	卒 業 その他（ ）
	その前			市・区町・村	昭和・平成・令和 昭和・平成・令和 __年__月 ~ __年__月	卒 業 その他（ ）
職歴	勤務先（部課名まで）	職 務 内 容		所 在 地	勤 務 期 間	
	最終（現在）				昭和・平成・令和 昭和・平成・令和 __年__月 ~ __年__月	
	その前				昭和・平成・令和 昭和・平成・令和 __年__月 ~ __年__月	
	その前				昭和・平成・令和 昭和・平成・令和 __年__月 ~ __年__月	
	その前				昭和・平成・令和 昭和・平成・令和 __年__月 ~ __年__月	
	その前				昭和・平成・令和 昭和・平成・令和 __年__月 ~ __年__月	
	その前				昭和・平成・令和 昭和・平成・令和 __年__月 ~ __年__月	
資格・免許	名 称		取得年月	名 称		取得年月
			昭和・平成・令和 __年__月 取得 取得見込			昭和・平成・令和 __年__月 取得 取得見込
			昭和・平成・令和 __年__月 取得 取得見込			昭和・平成・令和 __年__月 取得 取得見込
			昭和・平成・令和 __年__月 取得 取得見込			昭和・平成・令和 __年__月 取得 取得見込

合格した場合の勤務開始可能年月	令和 年 月
-----------------	--------

（申込書記入上の注意事項をよく読んでから記入してください。）

		氏名
趣味、特技	好きなスポーツ	
志望の理由		
介護福祉士として大切にしていること		
自己PR		
本人希望記入欄（業務を遂行するにあたり、配慮してほしい事項等を自由に記入してください）		

私は、地方独立行政法人広島市立病院機構職員採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、申込書の記載事項に
相違ありません。

令和7年 月 日

氏名 (自 署)