

				氏名					
資格免許 取得年月日 及び名称		資格免許及び名称		取得年月		資格免許及び名称		取得年月	
		1				4			
		2				5			
		3				6			
クラブ 活動	どんなクラブで 活動していたか	1. (年 月 ～ 年 月)							
		2. (年 月 ～ 年 月)							
		3. (年 月 ～ 年 月)							
		4. (年 月 ～ 年 月)							
趣味等	趣味等特に熱心 にやったもの								
学科	得意なもの特に 研究したもの								
本人の 長所									
志望の 動機									
記入要領	(1) 記入事項に不正があると坂出市立病院職員として任用される資格を失うことがあります。 (2) 「※印整理番号」以外の欄はすべて自分で記入すること。該当する事項は○で囲むこと。 (3) 記入はすべて黒インクまたは黒ボールペンを用いること。数字はアラビア数字で書くこと。 (4) 受験職種名は募集要項に記載されている用語を用いること。 (5) 氏名、生年月日は正確に記入すること。 (6) 職歴は、今までの勤務上の経験（自営業、通学しながらの勤務および3ヶ月以上のアルバイトを含む）をその1つずつについて最近のものから順に記入すること。								