

公立大学法人山形県立保健医療大学

職員採用試験申込書【2026年4月1日付け採用】

1/2

試験区分		受験番号		写真貼付 縦4cm×横3cm ○写真は、申込み前3か月以内に撮影した脱帽・正面向きの上半身のものを使用してください。 ○写真の裏面に氏名及び生年月日を記入してください。	
一般事務					
ふりがな					
氏名					
生年月日	平成 年 月 日生（満 歳） 昭和			性別	記載は任意です。未記載とすることも可能です。
現住所	(ふりがな) 〒 ー (同居先 方)				
連絡先	(ふりがな) 〒 ー (同居先 方)				
	※現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。 (電話番号) ※日中の連絡が可能な番号に「レ」を付けてください。 ☐ 携帯電話 (ー ー) (ー ー) ☐ 自宅 (ー ー) (ー ー) ☐ その他 (ー ー) (ー ー)				
学歴	(高等学校以上の学歴について、最終学歴から順に上から記入してください。)				
		学校名	学部・学科・専攻	在学期間	卒業区分
	最終			年 月～ 年 月	卒業 卒業見込 中退
	その前			年 月～ 年 月	卒業 卒業見込 中退
資格・免許等		取得(受験)年月	資格・免許名・スコア等	取得(受験)年月	資格・免許名・スコア等
		年 月		年 月	
		年 月		年 月	
		年 月		年 月	
特記事項					

※「日商簿記3級以上又は同等程度の資格を有していること」を受験資格としていますので、「資格・免許等」欄に必ず記載ください。
※資格免許等には、言語に関する資格等（例 TOEICのスコア等）も記載してください。また、記入欄が不足する場合は、別紙に記入し提出してください。

【記入上の注意】

1 太枠内は、もれなく正確に記入してください。

2 記事事項は、すべて記入日現在で記入してください。

3 氏名、生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。

4 申込み資格がないことが判明した場合は、申込みを取り消します。

私は、公立大学法人山形県立保健医療大学職員採用試験の受験申込みをします。試験案内に記載されている受験資格はすべて満たしています。また、この申込書（添付書類を含む。）のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日	氏名 (自署)
----------	------------