

令和3年度 長崎県精神医療センター職員採用試験受験申込書

※欄は記入しないでください。  
長崎県病院企業団

試験職種	精神保健福祉士		※受験番号	写真欄  無帽で正面から上半身を撮影したもの（過去6ヶ月以内に撮影した、縦4cm×横3cmのもの。白黒・カラーの別は問いません）
ふりがな			性別	
氏名			男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（令和4年4月1日現在 満 歳）			
現住所	〒 ー ( 様方)			
電話番号		携帯電話		
合格通知書送付先	(上記住所と異なる場合のみ記入してください。) 〒 ー ( 様方)			
電話番号				
学歴 (中学校以上を記入)	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分
	(現在または最終)		自平・令 年 月 月 至平・令 年 月 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
	(その前)		自平・令 年 月 月 至平・令 年 月 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	(その前)		自平・令 年 月 月 至平・令 年 月 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	(その前)		自平・令 年 月 月 至平・令 年 月 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
職歴	勤務先の名称	職種等	職務内容	在職期間
	(現在または最終)			自平成 年 月 月 至令和 年 月 月 (在職中・退職)
	(その前)			自平成 年 月 月 至平成 年 月 月
	(その前)			自平成 年 月 月 至平成 年 月 月
	(その前)			自平成 年 月 月 至平成 年 月 月
	(その前)			自平成 年 月 月 至平成 年 月 月
	(その前)			自平成 年 月 月 至平成 年 月 月
精神保健福祉士		平成・令和 年 月 日 取得・取得見込み（○をしてください） 取得見込みの場合、日付は不要です。		
その他の免許・資格	免許・資格の種類			取得年月日
				平・令 年 月 日
				平・令 年 月 日
				平・令 年 月 日
				平・令 年 月 日

受験の動機・自己PRなど		
得意な科目・研究課題		
クラブ活動・スポーツ・文化活動等		
趣 味 ・ 特 技		
健 康 状 態		
<p>私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。          なお、私は地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。          また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。</p> <p>令和    年    月    日</p> <p style="text-align: right;">氏名（自署）</p>	受 付 印	※

**申込書記入上の注意**

- 1 は該当するものをチェックしてください。
- 2 インクまたはボールペンで、ていねいに、漏れがないよう楷書で記入してください。
- 3 記載事項に不正があった場合は、採用される資格を失うことがあります。

## 令和3年度 長崎県精神医療センター職員採用試験受験申込 受付票

試験職種	精神保健福祉士	受験番号		受付印	
フリガナ					
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月		日生
受付票 送付先	〒 (            )				

※太線枠内を記入し、採用試験受験申込書と併せて提出してください。

# 健康管理チェックシート

氏 名

◎試験日当日に、このチェックシートを受付に提出してください。

日 付	体 温	症 状 (*あてはまるものに○をつけてください。)
10月3日(日)	℃	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
10月4日(月)	℃	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
10月5日(火)	℃	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
10月6日(水)	℃	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
10月7日(木)	℃	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
10月8日(金)	℃	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
10月9日(土)	℃	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
10月10日(日)	℃	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
10月11日(月)	℃	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
10月12日(火)	℃	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
10月13日(水)	℃	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
10月14日(木)	℃	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
10月15日(金)	℃	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
10月16日(土)	℃	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常

受付確認者	
-------	--