

実務経験申立書

氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
住所（本人）			
職務内容	ゴールドマン視野検査の経験		
上記の職務に従事した職歴	勤務先名	勤務先の住所地	従事した期間
			～
			～
			～
			～
			～
得意とする分野の業務内容を詳しく記載してください。			
上記のとおり相違ありません。			
平成 年 月 日			
地方独立行政法人明石市立市民病院 理事長 藤本 庄太郎 様			
氏名 _____ (印)			

- (注) 1 職歴は平成27年6月30日までのものに限りませう。
- 2 上記内容に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
- 3 合格した場合は、採用前に経験ごとの在職証明書(当院指定用紙)を提出していただきます。