

箕面市立病院職員採用試験申込書

(随時募集用)

年 月 日現在

受験する職種 病院事務職 (一般事務)		※受験番号		※受付印	
写 真 (縦4.5cm×横3.5cm) 写真は申込前6か月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので本人と確認できるもの。	ふりがな				
	氏 名				
	生年月日	年 月 日 (満 歳)			
	現住所	〒 電 話 () - 携帯電話 () -			
性 別	電子メールアドレス				
	結果通知先 (現住所と同じ場合は記入不要)	〒 電 話 () -			
学 歴	学 校 名	学部・学科(専攻)名	在 学 期 間		
	中学校		年 月 卒業		
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退		
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退		
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退		
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退		
職 歴	勤 務 先		期 間		
	名 称		年 月 採用 年 月 退職・退職予定 勤務形態【正社員・アルバイト・その他()】		
	名 称		年 月 採用 年 月 退職・退職予定 勤務形態【正社員・アルバイト・その他()】		
	名 称		年 月 採用 年 月 退職・退職予定 勤務形態【正社員・アルバイト・その他()】		
	名 称		年 月 採用 年 月 退職・退職予定 勤務形態【正社員・アルバイト・その他()】		
	名 称		年 月 採用 年 月 退職・退職予定 勤務形態【正社員・アルバイト・その他()】		

「※」欄は、記入しないでください。

職歴で在職中のときは、期間欄の「採用」の後に「現在に至る」と記入してください。

氏 名	
-----	--

※ 受験番号	
--------	--

志望動機（必ず記入してください）

自己PR

扶養家族数（配偶者を除く。）
人

配偶者
有 ・ 無

配偶者の扶養義務
有 ・ 無

資格・免許等の名称	取得（見込）年月	趣 味 ・ 特 技 等
	年 月 取得 ・ 見込	
	年 月 取得 ・ 見込	
	年 月 取得 ・ 見込	
	年 月 取得 ・ 見込	
	年 月 取得 ・ 見込	

