

地方独立行政法人下関市立市民病院 職員採用試験申込書（別紙）

身 上 書

試験区分		受験番号（※記入しないでください）		<p style="font-size: 2em; margin: 0;">写 真</p> <p style="font-size: 0.8em; margin: 0;"> 内に、真き 半身でと。 以上、この 月、上、確 カ、面と貼 3、本人を 前、し、本 入、影、本 記、撮、脱 入、影、本 </p> <p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">縦 4.5 cm × 横 3.5 cm</p>
ふりがな 氏 名				
性 別 男 ・ 女	生年月日（年齢は記入日現在） (和暦) 年 月 日生 (満 歳)			
住 所 郵便番号 (-) (電話 - -)				
学 歴				
在 学 期 間 (和暦)	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	該 当 を ○ で 囲 む	
年 月 ~ 年 月		中学校	卒 業	
年 月 ~ 年 月			在学・卒業見込・卒業・中退	
年 月 ~ 年 月			在学・卒業見込・卒業・中退	
年 月 ~ 年 月			在学・卒業見込・卒業・中退	
年 月 ~ 年 月			在学・卒業見込・卒業・中退	
職 歴				
在 職 期 間 (和暦)	病 院 名 等		勤 務 形 態	
年 月 ~ 年 月			常勤・非常勤・その他	
年 月 ~ 年 月			常勤・非常勤・その他	
年 月 ~ 年 月			常勤・非常勤・その他	
年 月 ~ 年 月			常勤・非常勤・その他	
年 月 ~ 年 月			常勤・非常勤・その他	
資 格 免 許 等 の 状 況				
資 格 免 許 等 の 名 称		取 得 (見 込 み) 年 月 日 (和 暦)		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

志望の動機

.....
.....
.....

(この採用試験をどのような方法でお知りになりましたか、該当のものを選んでください)

- ①市報しものせき ②インターネット(市HP/病院HP/その他) ③学校等からの紹介
④その他 ()

趣味 (余暇の過ごし方など)

.....
.....

スポーツの経験

.....
.....

ボランティア活動の経験

.....
.....

最近関心をもった事柄 (下関市、国内または海外などで)

自分の性格 (長所・短所)

.....
.....

自己PR (医療従事者として、どのような心構えで仕事をしたいか、具体的に記入してください)

.....
.....
.....

配属先等希望 (※看護師のみ) (希望がある場合に記入してください)

.....

記載事項は、事実と相違ありません。

年 月 日

当院での勤務開始可能日

平成 年 月 日

(原則月の初日を記入してください)

氏 名

㊟