

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）		写 真 記録入前3カ月上半身に 撮影し、本人の顔を正確に 脱するもの（貼る）こと。 縦4.5cm×横3.5cm
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

氏 名

㊞