

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="text-align: center;">写 真</p> <p style="font-size: small;">に、真き 内、写と 以、の認こ 上半、確 月、向確 カ、面と貼 3、本人を 前、本人を 入、影、本 記、撮、脱 脱、るも</p> <p style="font-size: small;">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			正規・非正規・その他	
年 月 ~ 年 月			正規・非正規・その他	
年 月 ~ 年 月			正規・非正規・その他	
年 月 ~ 年 月			正規・非正規・その他	
年 月 ~ 年 月			正規・非正規・その他	
年 月 ~ 年 月			正規・非正規・その他	
年 月 ~ 年 月			正規・非正規・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○マルで囲んで下さい。)

- 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

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

賞罰(※過去に賞罰があった場合は必ずご記入下さい。)

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

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、具体的に記入して下さい。)

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

配属先等希望(※看護師のみ)(希望がある場合に記入して下さい。)

.....

記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

当院での勤務開始可能日(新卒者記入不要)

令和 年 月 日

(原則月の初日を記入して下さい。)

氏 名

印