

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）		<div>写 真</div> <div>撮影は、本人の正面、上半身、真面目な表情で、背景は白または淡い色で、顔の周りに余裕があるように撮影してください。 縦4.5cm×横3.5cm</div>
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
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(過去に賞罰がある場合は必ず記入して下さい。)

.....

.....

.....

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(既資格免許取得者のみ記入)

年      月      日

(原則月の初日を記入してください)

氏 名

㊞