

地方独立行政法人市立吹田市民病院職員採用候補者試験申込書

(本人自筆)

受験する職種				
		※ 受験番号		
(フリガナ)		性別		生 年 月 日
氏 名				年 月 日生 (満 歳)
写 真		郵便番号 — () 方		
(縦 4.5 cm 横 3.5 cm) 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 きるものを中央に貼ってく ださい		現住所 _____		
		電 話 () 局 番		
		携帯電話 () 局 番		
		連絡先 (上記以外の連絡先を希望する場合のみ記入すること)		
		郵便番号 — () 方		
		住 所 _____		
		電 話 () 局 番		
学 歴	学 校 名		学 部 ・ 課 程 名	
			在 学 期 間	
			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 (在学中のアルバイトは除く)		雇 用 形 態 (○で囲む、その他は記入)	
			在 職 期 間	
			勤務時間 (週)	
			年 月 から	
			年 月 まで	
			時間	
			常勤・パート・アルバイト その他 ()	
		年 月 から		
		年 月 まで		
		時間		
		常勤・パート・アルバイト その他 ()		
		年 月 から		
		年 月 まで		
		時間		
		常勤・パート・アルバイト その他 ()		
		年 月 から		
		年 月 まで		
		時間		

氏名		※ 受験番号	
1. 市民病院職員を志望する動機を具体的に記入してください。(150 字程度)			
2. 市民病院職員として取り組んでみたい仕事を、理由とあわせて具体的に記入してください。(150 字程度)			
3. これまでの職務経験（学生の場合はクラブ活動やアルバイト等）において、特に力を入れて取り組んだことを記入してください。また、その中で何を学び、何を得ましたか。(200 字程度)			

氏名

※ 受験番号

4. これまでの職務経験の中で、あなたにとって乗り越えることが最も困難であった局面は何でしたか。
また、その局面をどのようにして乗り越えましたか。 (200 字程度)

5. 自分自身の能力向上のためにどんなことをしていますか。
また、市民病院職員となったとき、それはどのように役立つと思いますか。 (150 字程度)

6. あなたの長所、短所を含め自己PRを具体的に記入してください。 (150 字程度)

氏名		※ 受験番号	
7. 取得している資格・免許等及び趣味・特技・クラブ活動等を記入してください。			
資格・免許等の名称	取得（見込）年月		趣味・特技・クラブ活動等
	年	月	
		取得見込	
	年	月	
		取得見込	
	年	月	
		取得見込	
	年	月	
		取得見込	
8. 採用希望日			
<input type="checkbox"/> 令和元年10月1日 <input type="checkbox"/> 令和2年4月1日 <input type="checkbox"/> どちらでも可			
職員採用候補者試験をどこで知りましたか。該当箇所を○で囲んでください。			
1、市報すいた（吹田市広報誌） 2、吹田市民病院ホームページ 3、マイナビ			
4、ハローワーク 5、知人から聞いた 6、その他（ ）			

記入上の注意事項

- 1 ※印の欄には記入しないでください。記入欄にはペン書きで正確かつ明瞭に記入するとともに、該当箇所を○で囲んでください。（消せるボールペンは使用不可）
- 2 記入事項がなければ斜線をひいてください。
- 3 申込書、受験票とも必ず同一の写真を貼ってください。
- 4 不実の記載があるときには、職員として採用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職（解雇）されることがあります。