

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		男・女	年	月 日 (満 歳)
写 真 (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		郵便番号 () 方 住所 _____ _____		
		電 話 ()	局 番	
		携帯電話 ()	局 番	
		メールアドレス	@	
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		
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	所定労働時間 (週)
		正社員・契約社員・アルバイト その他 ()	年 月 から 年 月 まで	時間
		正社員・契約社員・アルバイト その他 ()	年 月 から 年 月 まで	時間
		正社員・契約社員・アルバイト その他 ()	年 月 から 年 月 まで	時間
		正社員・契約社員・アルバイト その他 ()	年 月 から 年 月 まで	時間
		正社員・契約社員・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. 志望する動機を具体的に記入してください。(150字程度)

2. 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（学生の場合はクラブ活動やアルバイト等）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		
	年 月 取得見込		
8. 自由記述欄			
9. 採用希望日（いずれかにチェック☑をしてください）			
<input type="checkbox"/> 令和3年1月1日 <input type="checkbox"/> 令和3年4月1日 <input type="checkbox"/> どちらとも可			
10. 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、病院ホームページ 3、キャリアタスUC 4、マイナビ 5、ハローワーク 6、知人から聞いた 7、その他（ ）			

記入上の注意事項

- ※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）
- 記入事項がなければ斜線をひいてください。
- 申込書、受験票とも必ず同一の写真を貼ってください。
- 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。