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			/	生生	年	月	日		
	_											年		月		日生	
氏	名														(満		歳)
	写	真	郵便番号現住所		_	·	()方								
(縦・	4.5 cm 有	黄 3.5 cm)		電	話 ()		局		番							
		か月以内に		携帯電	話()		局		番							
撮影し	た脱帽上	半身正面向	連絡先	(上記以	 外の連絡 :	たを希望	望する場	景合のみ	記入するこ	[と)							
きのも	ので、本	人と確認で	郵便番号		_		()方								
きるも	のを中央に	こ貼ってく	住所														
ださい	`			電	話 ()		局		番							
		学	校 名		学	部•	課程	名			在	: 学	<u> </u>	期	間		
											年	J	FI.	入学			
学											年	J	1	卒業・	• 卒業見	<u>以</u>	中退
											年			入学			
											年	-			• 卒業見	· 込・「	中退
歴											年年			入学	• 卒業見	1.7.	力: 昆
熫					_						年年	-		入学	/ 平未元		十匹
											年				卒業見	1.	中退
		勤	務先		雇	用	形	態	-	/- п						加務時	
	(在学中のア	ルバイトは除く)	(0で	囲む、そ	その他は	記入)	1	生 耳	取 カ	朔	月			(週))
職					常勤•					年		月					
					その他					4		月					時間
					常勤・					年		月口					11年2月日
					その他常勤・					— 年 — 年		月 月 月			_		時間
					その他					年		月					時間
					常勤・					 年							31143
					その他					年	Ē	月					時間
					常勤・	ハ° ート・	アルバイ	}		年	Ξ.	月	から			-	
歴					その他	()		年	Ξ	月	まて	<u> </u>			時間
					常勤•			}		年	Ξ	月					
					その他	()		年	Ξ.	月	まて	7			時間

	氏名											;	※ 受	験番-	号				
1.	市民病	郭完職	損をは	記望す	る動榜	髪を具	体的に	こ記入	.して<	くださ	い。	(150	字程月	度)					
	T																		
			-																
			-																
			-		-														
			-																
9	市民病	武字時	<u> </u> 日レ1	で取	い名日と	でね	to L. Vf	上車な	押日	コレカ	かけて	て目休	占石ルフ言	<u></u> □ 1 1	アノ・	ださん	\ (1	50 学3	印申)
۷.	1111/11:	11/21/19%	<u> </u>		ソルエル	1000	/_v _	L事で、	, 4±r	1 C W)	47 C V	C > C TT	H フィー			/_ C v	, (T	90 -1 4	主/又/
			-																
	-		-																
			-																
						ļ													
																			l
	これま															を入れ	 して取	 り組ん	だこ
とを	記入し	ノてく	ださり	<u>。ま</u>	た、そ	<u>:</u> の中	で何 <i>を</i>	と学び	、何を	と得ま	しただ	<i>∱</i> 3₀	(200 =	字程度	()	I	1		
			-																
ļ			-																
																			ļ
																			l

氏名				※ 受験番号					
			って乗り越えることか たか。(200 字程度		局面は何でしたか。				
	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。 ミた、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	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・クラフ	が活動等	を記入して	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		取得				
	'		見込				
	年	月	取得				
	4	月	見込				
	年	月	取得				
)1	見込				
	/r:	н	取得				
	年	月	見込				
職員採用候補者試験をどこで 1、市報すいた(吹田市広報誌) 4、ハローワーク 5、知人か	2、吹田市民病	院ホー	ムページ				

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。