

受験希望職種名 () ※ 受験番号 ()

三豊総合病院企業団 職員採用試験申込書 令和 年 月 日

ふりがな		性別	写真 コ 30mm ク 35mm
氏名		男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな		電話 ()	
<input type="checkbox"/> 現住所	〒	メール	
ふりがな		電話 ()	
<input type="checkbox"/> 帰省先	〒		

※現住所、帰省先のうち書類の送付先に✓をつけて下さい。
 ※現住所の電話は、日中必ず連絡がつく番号(携帯電話など)を記入して下さい。

学 歴 (最終学歴から順次さかのぼって高校まで記入してください。)

学校名	学部・学科名	所在地(市まで)	在学期間	就学区分 (該当に○を)
	年制		年 月から 年 月まで	卒(見込) 年 在 年 修了
	年制		年 月から 年 月まで	卒 年 中退 年 修了
	年制		年 月から 年 月まで	卒 年 中退 年 修了
	年制		年 月から 年 月まで	卒 年 中退 年 修了

職 歴 (最近のものから順に詳しく記入してください。自家営業も含まれます。) 就職したことがない

勤務先 (部課名まで詳しく)	所在地 (市まで)	在職期間		職務内容 (該当の雇用形態に○を)	給料	退職理由
		年月～年月	年数			
		～		(正規・臨時・パート・その他)		
		～		(正規・臨時・パート・その他)		
		～		(正規・臨時・パート・その他)		
		～		(正規・臨時・パート・その他)		

資格・免許等 (応募条件に必要な免許取得は、見込みの場合も記入してください)

名 称	取得年月日 (取得予定も記入)	名 称	取得年月日 (取得予定も記入)

志望の動機			
趣味・特技			
長所・短所	(長所・得意分野)	(短所・不得意分野)	
ボランティア活動・クラブ活動等の経験から得たもの			
世相・社会への関心事項			
健康状態			
配偶者	有・無	配偶者の扶養義務	有・無
		扶養家族数（配偶者を除く）	
他病院等の併願の有無	有（合格発表日： 月 日頃） ・ 無		

※今後の参考の為に記入下さい。

求人を知り得た手段	1) 学校で求人票（募集要項）を見た	2) ホームページ	3) 職安	4) 就職説明会
	5) その他（	）		
当院でのイベント等への参加	1) 看護のひよこクラブ（有・無）	2) インターンシップ（有・無）		
	3) 医療職セミナー（有・無）	4) 見学（有・無）		

私は、次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書に記載した事項は事実に相違ありません。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は執行猶予が終わるまでの者
- (2) 過去2年以内に当院より懲戒免職処分に処された者

令和 年 月 日

氏 名 _____ 印