

職員採用試験申込書

申込職種	看護師	薬剤師	診療放射線技師	臨床検査技師	理学療法士	作業療法士	言語聴覚士	管理栄養士	介護福祉士	社会福祉士	介護支援専門員	診療情報管理士		
ふりがな 氏名						生年月日 年 月 日生			性別		※ 受験番号			
印														
現住所 (アパート・寮等の場合にはその名称、部屋番号まで、下宿等の場合は同居先を記入してください。)									電話番号		資格・免許			
〒											名称・登録番号・登録機関		取得(見込) 年 月	
学歴 (各種学校を除いて新しいものから順に記入し、学校の所在地については所在市町村名まで記入してください。)													済□ 見込□ 年 月	
学校名			学部・学科・専攻			所在地		在学期間		卒業・卒業見込等の区分				
現在又は最終								年 月から 年 月まで		学年		卒業 □ 卒見込□ 在学中□ 中退 □		
その前								年 月から 年 月まで		年		卒業 □ 卒見込□ 在学中□ 中退 □		
職歴 (職歴を新しいものから順に記入してください。)													済□ 見込□ 年 月	
勤務先			勤務内容			所在地			在職期間					
現在又は最終									年 月から 年 月まで					
			電話番号			— —								
その前									年 月から 年 月まで					
			電話番号			— —								
											※ 受理年月日 令和 年 月 日			

- 記入上の注意
- 鉛筆以外の黒又は青の筆記用具で記入。数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
 - 申込職種欄は該当するものに○印を付ける。
 - には該当するものにレ印を付ける。
 - ※印のところは、当組合使用欄のため記入しない。

職員採用試験申込書《記入例》

申込職種	看護師	薬剤師	診療放射線技師	臨床検査技師	理学療法士	作業療法士	言語聴覚士	管理栄養士	介護福祉士	社会福祉士	介護支援専門員	診療情報管理士		
	○													
ふりがな 氏名		かみ たろう		加美 太郎			郎	生年月日		性別		※ 受験番号		
								平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日生		男		◎この欄は、記入しないでください。		
現住所 (アパート・寮等の場合にはその名称、部屋番号まで、下宿等の場合は同居先を記入してください。)							電話番号		資格・免許					
〒 012-3456							012-345-6789		名称・登録番号・登録機関		取得(見込) 年 月			
○○県△△市□□1丁目2番3号 ○○アパート123号室							090-1234-5678		普通自動車免許 第 号 ○○県公安委員会		済 <input checked="" type="checkbox"/> 見込 <input type="checkbox"/> 平成○○年 □□月			
学 歴 (各種学校を除いて新しいものから順に記入し、学校の所在地については所在市町村名まで記入してください。)														
学校名		学部・学科・専攻		所在地		在学期間		卒業・卒業見込等の区分						
現在又は最終		○○大学		△△学部□□学科		○○県 △△市		○○年□□月から 4 ○○年□□月まで 学年		卒業 <input checked="" type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/>				
その前		○○県 △△高等学校		□□科		○○県 △△市		○○年□□月から 3 ○○年□□月まで 年		卒業 <input checked="" type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/>				
職 歴 (職歴を新しいものから順に記入してください。)														
勤務先		勤務内容		所在地				在職期間						
現在又は最終		○○県 △△市立病院		外科病棟		○○県△△市□□1-2 電話番号 1 2 3 - 4 5 6 - 7 8 9 0				○○年□□月から 年 月まで				
その前		医療法人○○会 △△病院		内科外来		△△県□□郡○○町3-4 電話番号 2 3 4 - 5 6 7 - 8 9 0 1				○○年□□月から ○○年□□月まで				
								※ 受理年月日 ◎この欄は、記入しないでください。 令和 年 月 日						

- 記入上の注意
- 鉛筆以外の黒又は青の筆記用具で記入。数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
 - 申込職種欄は該当するものに○印を付ける。
 - には該当するものにレ印を付ける。
 - ※印のところは、当組合使用欄のため記入しない。