**多可赤十字病院**

**職員採用試験受験申込書（履歴書）**

令和　　　年　　　月　　　日

多可赤十字病院

院長　梶本　和宏　様

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年度職員採用試験の受験を申込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男・女 | 写　　真縦　4.0cm横　3.0cm |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　年　　　月　　　日　（満　　歳） |
| ふ り が な現　住　所 | 〒　　　－TEL　( ) 　 　－　　　　　　携帯電話等（　　　）　　　－　　　E-MAIL |
| 連 絡 先 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）TEL 　( ) 　 － |
| 年 月 | 学 歴 ・ 職 歴 （各別まとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※　学歴は高校卒業時から記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 資　　　格　・　免　　　許 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 志望の動機 |
| 自己ＰＲ |
| 私の長所 |
| 私の短所 |
| 趣味・特技 |
| 健康状況、既往症 |
| 通勤時間約　　　時間　　　分 | 扶養義務（配偶者を除く）人 | 配偶者有　・　無 | 配偶者の扶養義務有　・　無 |
| 本人希望記入欄（採用希望職種について必ず記入すること。その他、配置部署等希望があれば記入すること。） |

|  |  |
| --- | --- |
| 年 月 | 学 歴 ・ 職 歴 （各別まとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 学歴および職歴について、記入欄が不足する場合に使用してください。