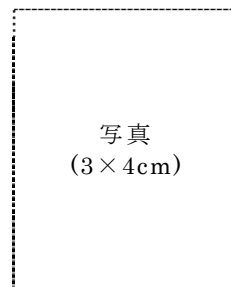


様式 2

昭和病院企業団専門嘱託職員等申込書

【 年度 】

整理番号		職名	
------	--	----	--



フリガナ		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	電話番号	()

住所等	〒 ー 自宅最寄駅 線 駅 (駅までの交通手段: 徒歩・バス・その他 分)		
-----	--	--	--

[企業団における他の職の申込状況] <input type="checkbox"/> 当該非常勤のみ希望 <input type="checkbox"/> 他の非常勤と併願 <input type="checkbox"/> 再任用職員と併願 (企業団を退職した者のみ) <input type="checkbox"/> 再雇用職員と併願 (企業団を退職した者のみ)	[パソコンの使用] <input type="checkbox"/> 現在も仕事上で頻繁に使用している <input type="checkbox"/> 仕事上で時々使用する <input type="checkbox"/> たまに個人的に使う程度
--	---

〔学歴・職歴〕	年	月	学歴・職歴

〔資格免許〕	年	月	資格・免許	〔活用したい能力・経験等〕

〔志望動機〕

〔家族状況〕

〔特記事項・自由意見欄〕

〔選考結果〕 ※人事担当者記入欄 合 ・ 否	〔備考〕 ※人事担当者記入欄
---------------------------	----------------