

# 昭和病院企業団職員採用選考受験申込書

令和 年 月 日作成

職 種 区 分		試 験 区 分		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>(写真はりつけ欄)</p> <p>申込の際 貼付してください。 上半身脱帽正面向 (縦4cm×横3cm)</p> </div>	
一般事務・病院経験者		大 学 卒 業 程 度			
ふりがな		性 別			
氏 名					
生年月日 (和暦)	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)			受 験 番 号	
ふりがな					
現 住 所	(〒 - )				
	携 帯 電 話 番 号				
	E-mail ア ド レ ス @				
ふりがな					
連 絡 先	(〒 - )				
	※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること 電話： - ( ) -				
学 歴  <small>中学校から 最終学歴まで 古い順に記入 してください。 在学中の場 合も記入して ください。</small>	学 校 名	学 部 学 科	期 間 (和 暦)	修 学 年 数	修 学 区 分
			年 月 から 年 月 まで		卒 業 ・ 年 退 卒 見 込 ・ 在 学 中
			年 月 から 年 月 まで		卒 業 ・ 年 退 卒 見 込 ・ 在 学 中
			年 月 から 年 月 まで		卒 業 ・ 年 退 卒 見 込 ・ 在 学 中
			年 月 から 年 月 まで		卒 業 ・ 年 退 卒 見 込 ・ 在 学 中
			年 月 から 年 月 まで		卒 業 ・ 年 退 卒 見 込 ・ 在 学 中
職 歴	勤 務 先		期 間 (和 暦)	雇 用 形 態	職 務 内 容
			年 月 から 年 月 まで	常 勤 非 常 勤	
			年 月 から 年 月 まで	常 勤 非 常 勤	
			年 月 から 年 月 まで	常 勤 非 常 勤	
			年 月 から 年 月 まで	常 勤 非 常 勤	
資 格 等	取 得 年 月 日 (和 暦)		資 格 等 の 名 称		取 扱 機 関
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				

(注) ①受験番号欄は記入しないこと。②性別は自由記載です。  
③裏面のエントリーシートも記入すること。

## 【エントリーシート】

(志望動機)

(自覚している自分の長所と短所について)

(仕事における人間関係で心がけていることについて)

(事務職員としての入職後の目標)

(趣味・特技)

(その他)※事前に申告しておきたい事項があれば記入。(例：入職時期、転居の予定等)

採用後の通勤方法

最寄り駅

通勤時間

公共交通機関・徒歩、自転車・自動車等

駅

時間 分

配偶者の有無

配偶者の扶養義務

扶養家族について（配偶者を除く）

賞罰の有無

有 ・ 無

有 ・ 無

有 （ 人 ） ・ 無

有 ・ 無

私は、昭和病院企業団職員採用選考を受験したいので、前述のとおり申し込みます。なお、私は募集要項に掲げてある受験資格を全て満たし、地方公務員法第16条の欠格条項に該当しません。

また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

(氏名)

←自筆で記入

昭和病院企業団職員  
採用選考受験票

氏名	
職種区分	一般事務・病院経験者
選考区分	大学卒業程度
受験番号	

(注) 氏名は本人が記入してください。

選考日 令和 年 月 日  
場 所

受 験 注 意 事 項

1. 当日は、受験票、HBの鉛筆（シャープペンシル可）、プラスチック消しゴムを必ず持参してください。
2. 当日は、遅くとも までに受験場所に入室してください。
3. 受験票は、本面を表にして机上の通路側に置いてください。
4. 会場に持ち込める時計は、「計時機能」だけのものに限りです。
5. 解答には、必ずHBの鉛筆（シャープペンシル可）を使用してください。訂正するときはプラスチック消しゴムできれいに消してください。
6. 係員の指示に従って行動してください。指示に従わないときは退場していただくことがあります。