

昭和病院企業団職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日作成

職 種 区 分		試 験 区 分		(写真はりつけ欄) 申込の際 貼付してください。 上半身脱帽正面向 (縦4cm×横3cm)	
一 般 事 務		大 学 卒 業 程 度			
ふりがな			性 別		
氏 名					
生年月日 (和暦)	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
			H・R 年 月から H・R 年 月まで		卒 年退 卒見込 在学中
			H・R 年 月から H・R 年 月まで		卒 年退 卒見込 在学中
			H・R 年 月から H・R 年 月まで		卒 年退 卒見込 在学中
			H・R 年 月から H・R 年 月まで		卒 年退 卒見込 在学中
			H・R 年 月から H・R 年 月まで		卒 年退 卒見込 在学中
			H・R 年 月から H・R 年 月まで		卒 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
		H・R 年 月から H・R 年 月まで		常 勤 非常勤	
		H・R 年 月から H・R 年 月まで		常 勤 非常勤	
		H・R 年 月から H・R 年 月まで		常 勤 非常勤	
		H・R 年 月から H・R 年 月まで		常 勤 非常勤	
		H・R 年 月から H・R 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	
	H・R 年 月 日				
	H・R 年 月 日				
	H・R 年 月 日				
	H・R 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)

(得意な科目・分野または卒業論文・研究課題等について)

(部活動・サークル活動・アルバイト等の学外活動について)

(趣味・特技)

(病院事務職員としての入職後の目標)

入職後の通勤方法（自由記載）

入職後の住居について

実家・賃貸物件・その他

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試験を受験したいので、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
採用試験受験票

氏名	
職種区分	一般事務
試験区分	大学卒業程度
受験番号	

(注) 氏名、職種・試験区分は、本人が記入してください。

試験日 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。