

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 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。	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		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
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			
		年 月から 年 月まで			
		年 月から 年 月まで			
		年 月から 年 月まで			
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】		受験番号	
(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

- 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。
- 当日は、遅くとも までに受験場所に入室してください。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。