

【記入例】

昭和病院企業団会計年度任用職員申込書

令和6年2月1日 現在

希望職種	職種番号		職種		写真 (3×4cm)
	第1希望	行(-)-1	医師事務補佐員		
	第2希望	行(-)-2	医師事務補佐員		
	第3希望	行(-)-3	医師事務補佐員		
フリガナ	ショウワ ハナコ		印	性別	
氏名	昭和 花子		昭		
フリガナ	エスエイチオーダブリューエー				
E-mail	showa@hanako.com				
生年月日	昭和(平成)4年	2月	1日(32歳)	電話番号	090(〇〇〇〇)〇〇〇〇
住所	〒187-8510 東京都小平市花小金井8-1-1				日中に連絡の取れる番号を記入してください。
学歴	期 間	区 分	学 校・学 部・学 科		
	平成20年4月1日 平成23年3月31日	卒業 中退	東京都立〇〇高等学校 〇〇科		
	平成23年4月1日 平成27年3月31日	卒業 中退	〇〇大学〇〇学部 〇〇学科		
	年 月 日	卒業			
<p>高等学校卒業より記入してください。 ただし、最終学歴が高等学校卒業未満の場合は、最終学歴を記入してください。 短期大学や専門学校等は修学年数が分かるようにしてください。(例：〇〇専門学校 3年制)</p>					
資格	取 得 日		資 格・免 許		
	平成28年 4月 1日		診療情報管理士		
	年 月 日				
	年 月 日				
<p>職務上必須の資格(薬剤師、理学療法士等)は必ず記入してください。</p>					
[志望動機] 必ず記入してください。					
[特記事項・自由意見欄]					

※「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

