

# 昭和病院企業団職員採用選考受験申込書

令和 6 年 月 日作成

職種区分				学歴区分				(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)			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										
学歴	学校名		学部学科	期間(和暦)		修学年数	修学区分				
				年	月	から		卒業・卒業見込			
				年	月	まで		修了・年退学			
				年	月	から		卒業・卒業見込			
				年	月	まで		修了・年退学			
				年	月	から		卒業・卒業見込			
			年	月	まで		修了・年退学				
職歴	勤務先			期間(和暦)		雇用形態	職務内容				
				年	月	から	常勤				
				年	月	まで	非常勤				
				年	月	から	常勤				
			年	月	まで	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

採用後の通勤方法

最寄駅

通勤時間

賞罰の有無

時間 分

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6年 月 日

(氏名)

←自筆で記入