

会計年度任用職員申込書

私は、峡南医療センター企業団の会計年度任用職員を希望するので次のとおり申し込みます。
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。

年 月 日

峡南医療センター企業団 企業長 様

氏名 (自署)

(印)

ふりがな		性 別	(写真を貼る位置) 1 3ヵ月以内撮影 2 無背景 無帽・正面向き 上三分身 3 縦4cm 横3cm 4 写真裏面氏名を 記入のこと
氏 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
現住所 〒 () () ()			
電話番号 自宅 () () 携帯電話 () ()			
希 望 職 種 ◆希望する職種の□にレ印を記入してください。 ◆※印の職種は、有資格者に限り希望することができます。 下記「免許・資格」欄にその内容を記載するとともに、資格を証する書類の写しを添付してください。			
<input type="checkbox"/> 医師 ※ <input type="checkbox"/> 一般事務補助 <input type="checkbox"/> クラーク <input type="checkbox"/> 技能労務 <input type="checkbox"/> 電話交換手 <input type="checkbox"/> 運転手 <input type="checkbox"/> 看護師 ※ <input type="checkbox"/> 准看護師 ※ <input type="checkbox"/> 看護助手 <input type="checkbox"/> 薬剤師 ※ <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 ※ <input type="checkbox"/> 理学療法士 ※ <input type="checkbox"/> 視能訓練士 ※ <input type="checkbox"/> 介護福祉士 ※ <input type="checkbox"/> 介護員 <input type="checkbox"/> 介護補助員 <input type="checkbox"/> その他 ()			
希 望 施 設 ◆希望する施設の□にレ印を記入してください。			
<input type="checkbox"/> 市川三郷病院 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設ケアセンターいちかわ <input type="checkbox"/> 経営管理局 <input type="checkbox"/> 富士川病院 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設サンビューふじかわ			
パソコン経験の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ◆有の場合は操作可能なソフト名の□にレ印を記入してください。 ソフト名 <input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> その他 ()			
年	月	免 許 ・ 資 格 (運転免許証をお持ちの方は必ずご記入ください。)	

年	月	学 歴 (※最終学歴から順に記入してください。)			
採用年月		職 歴		退職年月	
年	月	(正職員・パートのいずれかに○をして下さい。) ※最終(直近の)職歴から順に記入してください。		年	月
			正・パ		
志望の動機					
健康状態 障がい <input type="checkbox"/> 有 (障がいの種類 障がいの等級 級) <input type="checkbox"/> 無 その他特記事項					
趣味・特技					
本人希望記入欄					
通勤距離	約 km	通勤時間	約 時間	分	
配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配偶者の扶養義務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	扶養家族数 (配偶者を除く)	人
保護者 (本人が20歳未満の場合のみ記入してください。)					
ふりがな		連絡先			
氏名		()			
住所					

峡南医療センター企業団

- 1 黒インク又は黒ボールペンで記入してください。
 - 2 「学歴」の欄は、最終学歴(専門学校等も含む)及びその前の学歴を記入してください。
 - 3 「職歴」の欄は、直近のものから記入してください。
- ※ 「職歴」の欄へ書ききれない場合は、別紙へ記入をしてください。

【留意事項】

- 1 本申込書及び添付書類は返却しません。
- 2 本申込書の有効期限は、申込日の属する年の翌年3月31日までです。
- 3 選考により合格、不合格を判定します。
- 4 記載事項に不正がある場合は、合格を取り消すことがあります。
- 5 第三者からの斡旋(あっせん)等があった場合は、合格を取り消します。