

焼津市立総合病院会計年度任用職員採用申込書(登録票)

【写真添付】

- ①提出日から1年以内に撮影したもの
 - ②正面・上半身・無背景で撮影したもの
 - ③枠内に収まるサイズで撮影したもの
- 推奨:縦4cm×横3cm

ふりがな		性別	生年月日	年齢		
氏名		男・女	年 月 日	歳		
住所	〒		連絡先(電話番号)			
学歴	学校名	卒業年月	資格・免許	資格・免許の名称	取得年月日	
	中学校	年 月			年 月	
職歴	勤務先名称	在職期間	職務内容(可能な範囲で詳しく)		雇用形態(正社員など)	
		自 年 月 至 年 月				
		自 年 月 至 年 月				
		自 年 月 至 年 月				
		自 年 月 至 年 月				
		自 年 月 至 年 月				
自己PR	≪志望動機、特技・長所などを記入して下さい。≫ 接客は、 <input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 苦手 電話対応は、 <input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 苦手 体を動かす作業は、 <input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 苦手 単純作業は、 <input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 苦手 パソコン操作は、 <input type="checkbox"/> 得意(各種ソフトウェアの利用など) <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 苦手 <input type="checkbox"/> 経験なし ワードの操作は、 <input type="checkbox"/> 得意(差込印刷など) <input type="checkbox"/> 普通(文書の作成など) <input type="checkbox"/> 苦手 <input type="checkbox"/> 経験なし エクセルの操作は、 <input type="checkbox"/> 得意(グラフ作成など) <input type="checkbox"/> 普通(集計表作成など) <input type="checkbox"/> 苦手 <input type="checkbox"/> 経験なし					
希望条件	勤務可能な日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他(週 日)				
	勤務可能な時間	時 分～ 時 分		週5日勤務	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能	
	希望職務内容	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 医療職業務 <input type="checkbox"/> 医療職補助業務 <input type="checkbox"/> その他労務 <input type="checkbox"/> その他()				
	≪ご自身の障害や病気等により、勤務条件や仕事をする上で困ること、配慮してほしいことなどを記入して下さい。≫					

【記入上の注意事項】

- ・学歴欄は、中学校卒業以降から最終学歴までを記入してください。
- ・在学中の学歴は、卒業年月に「〇年〇月(卒業見込)」と記入してください。
- ・職歴欄及び資格・免許の名称欄に記入できない場合は、任意の書式で別紙を添付してください。
- ・選択項目は、に✓を記入してください。