

地方独立行政法人京都市立病院機構 有期雇用職員・アルバイト職員
採用試験（追加募集）受験申込書【看護補助者】（平成26年10月1日採用）

採用区分	有期雇用職員 (平日勤務)	アルバイト職員 (土日祝勤務)	※		
氏名	ふりがな		生年月日	年 月 日	
	(男・女)			(平成26年10月1日現在満 歳)	
連絡先	郵便番号		写真 上半身・正面・脱帽・最近3箇月以内に撮影したもの(写真の裏に氏名を記入してください。) (タテ4cm, ヨコ3cm)		
	電話() - 携帯電話				
学歴	学校名	学部・学科・専攻名	所在地	在学期間	卒業・卒業見込等の別
	最終		都 道 府 県	年 月 から	卒業(修了) 中退(年)
	その前		都 道 府 県	年 月 から	卒業(修了)見込 在学(年)
	その前		都 道 府 県	年 月 から	卒業(修了)
	その前		都 道 府 県	年 月 から	中退(年)
免許・資格	名称	取得・取得見込みの別	取得(見込み)年月	発行機関	記号・番号
		取得	年 月		
		取得見込み	年 月		
職歴	勤務先等	勤務内容	勤務先所在地	在職期間	在職年数
	現在		都 道 府 県	年 月 日から	年 月 日
	その前		都 道 府 県	年 月 日から	年 月 日
	その前		都 道 府 県	年 月 日まで	年 月 日
	その前		都 道 府 県	年 月 日から	年 月 日
勤務時間帯	※勤務可能な時間帯に○をしてください。				
	希望する	・ 平日勤務 (7時間勤務) 1 7時30分～15時30分 2 8時30分～16時30分 3 11時30分～19時30分 4 その他 ()	・ 平日勤務 (4時間～5.5時間勤務) 5 16時30分～22時00分 6 18時00分～22時00分 7 その他 ()	・ 土日祝勤務 (7.75時間勤務) 8 8時30分～17時15分 9 その他 ()	
自署欄	年 月 日 氏名(自署) _____ この申込書の記入事項に相違ありません。				
↑必ず自署にて日付及び氏名を記入してください。				※	

記入上の注意

- ※印の欄を除くすべての欄に、黒インク又は黒ボールペンで記入してください。
- 記入事項に虚偽又は不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 採用区分欄は、受験を希望するものの左欄に○を記入してください。申込みは、一人一つの採用区分に限ります。
- 写真欄には、必ず写真を貼ってください(タテ4cm, ヨコ3cm)
- 学歴の欄で、最終学歴は在学中を含みます。
卒業・卒業見込等の別の欄は、該当するものを○で囲んでください。
卒業(修了)見込とは来春卒業(修了)見込の方、在学とは来春卒業見込以外の在学者を指します。
在学を○で囲んだ方は現在の学年を、中退を○で囲んだ方は中退した学年を記入してください。
- 免許・資格欄について
 - 免許・資格についても、職務に関連すると思われるものは必ず記入してください。
 - 「取得・取得見込みの別」の欄は、該当するものを○で囲んでください。
- 職歴欄について
 - 現在無職の方は、「現在」の「勤務先等」欄に「無職」と記載のうえ、過去の職歴については、「その前」の欄から記入してください。
 - 「現在」の「在職年数」欄は、平成26年9月30日現在の在職年数(退社が決まっている場合は、それまでの在職年数)を記入してください。
- 希望する勤務時間帯欄について
勤務が可能な時間帯について、番号に○をしてください。また、記載の時間帯以外に勤務を希望する時間帯があれば、その他に希望する時間帯を記載してください。
- 裏面の「エントリーシート」にも忘れずに記入してください。

