

地方独立行政法人京都市立病院機構有期雇用職員申込書
【医師事務作業補助者】（随時採用）

| | | | | | | |
|-------------------------|----------------------------------|-----------|------------|------------|-----------------|----------------------------------|
| 職種 | | 医師事務作業補助者 | | ※ | | |
| 氏名 | ふりがな | | 生年月日 | 年 月 日 | | |
| | 性別(任意記入) | | | (申込日時点満 歳) | | |
| 連絡先 | 郵便番号 | | - | | | |
| | 電話 () - | | 携帯電話 - - | | | |
| Email: | | | | | | |
| 学歴 | 学校名 | | 学部・学科・専攻名 | | 所在地 | |
| | 最終 | | | | 都道府県 | 在学期間 年 月から 年 月まで |
| | その前 | | | | 都道府県 | 卒業(修了) 中退(年) 卒業(修了)見込 在学(年) |
| | その前 | | | | 都道府県 | 卒業(修了) 中退(年) |
| | その前 | | | | 都道府県 | 卒業(修了) 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 | |
| | | | 取得 | | 年 月 | |
| | | | 取得見込み | | 年 月 | |
| | | | 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 | |
| | 現在 | | | | 都道府県 | 在職期間 (年 月 日から 年 月 月退社予定) |
| | その前 | | | | 都道府県 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| | その前 | | | | 都道府県 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| | その前 | | | | 都道府県 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| その前 | | | | 都道府県 | 年 月 日から 年 月 日まで | |
| その前 | | | | 都道府県 | 年 月 日から 年 月 日まで | |
| 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。
この書式に直接入力し印刷した申込書を提出しても構いません。
- 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。
- 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」の「在職年数」欄は、申込日現在の在職年数(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。
- 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。

地方独立行政法人京都市立病院機構有期雇用職員申込書【医師事務作業補助者】（随時採用）

エントリーシート

| | |
|--------|----|
| ※ 受験番号 | 氏名 |
| | |

記入上の注意

- 1 右上の「氏名」欄に氏名を記入してください。
- 2 各項目は、黒のインク又はボールペンで枠内に入るように記入してください。
この書式に直接入力して印刷したエントリーシートを提出しても構いません。
- 3 下記の各項目のすべてに具体的、かつ、簡潔に、不備のないように記入してください。
- 4 当シートは、採用選考のために使用し、それ以外の目的には一切使用しません。
- 5 最後に、記入又は入力した文字数を記入してください。

| | |
|--------------|------|
| 志望動機（300字以内） | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | （ 字） |

| | |
|--------------|------|
| 自己PR（400字以内） | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | （ 字） |