

申込書

令和5年度地方独立行政法人京都市立病院機構職員採用試験【看護師・助産師】(経験者)(随時採用)

[illegible]

※欄は記載しないこと。

地方独立行政法人京都市立病院機構

申込書

氏名

年	月	学歴・職歴（歴別に記入）高等学校入学から記載（続き）
		<職歴（続き）>
年	月	免許・資格
年	月	取得見込み免許・資格

(任意)
配偶者
有・無

(任意)
扶養家族
人

採用希望日	令和 5 年 月 1 日		
希望試験曜日（可能な曜日全てに○）	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金		
希望試験時間帯	AM ・ PM		
具体的な希望日がある場合は、こちらに記入してください。※御希望に沿えないこともありますので予め御了承ください。			
申込日から2週間以上先の日にちを記入してください。	第 1 希望試験日	令和 年 月 日	氏名（自署） _____
	第 2 希望試験日	令和 年 月 日	
私は、地方独立行政法人京都市立病院機構職員採用試験を受験したいので、受験案内の記載事項を了承のうえ、申し込みます。なお、私は、受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書の記入事項に相違ありません。			
記入上の注意 1 ※印の欄を除く全ての欄に、黒インク又は黒ボールペンで記入してください。（消えるボールペン使用不可） 2 学歴・職歴、免許・資格及び取得見込み免許・資格欄について、書ききれない場合は、別紙（任意の様式）により提出してください。 3 性別、配偶者の有無及び扶養家族の人数についての記載は任意です。可能な場合のみ記入してください。なお、当該項目について、記入がなくても採点結果には影響ありません。 4 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。			

エントリーシート

令和5年度地方独立行政法人京都市立病院機構職員採用試験【看護師・助産師】(経験者)(随時採用)

※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 ※印の欄を除く全ての欄に、黒インク又は黒ボールペンで枠内に入るように記入してください。
(消えるボールペン使用不可)
- 3 下記の各項目の全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、採用試験のために使用し、それ以外の目的には一切使用しません。

設問及び記入欄

1 あなたが当院を選ばれた理由と当院でどのようなことにチャレンジしたいかを具体的に記入してください。
(300字以内)

(字)

2 これまでに困難と感じた出来事にどのように対処したかを具体的に記入してください。(400字以内)

(字)

3 自分の長所と短所を記入し、その長所と短所をどのように活かすかを含め自己PRをしてください。(400字以内)

(字)

エントリーシート

設問	記入欄
4 希望する科を3科まで記入してください。 ただし、勤務場所は、看護部において決定します。 また、京都市立京北病院での勤務を希望される場合は、右欄の「京都市立京北病院勤務を希望する。」の欄を○で囲んでください。	希望科 1. 2. 3. 京都市立京北病院勤務を希望する。 (希望する方のみ○で囲んでください。)
5 進学希望又は他病院等の併願について、いずれかに○をしてください。	1.有 2.無
6 今回の応募に際して、最も参考となった広告等について、該当するもの1つを○で囲んでください。	1.当院ホームページ 3.病院見学会 5.パンフレット 6.その他() 2.PR動画 4.先輩や知人の紹介