

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

職種					※						
氏名	ふりがな		生年月日	年 月 日		写 真 上半身・正面・脱帽・最近3箇月以内に撮影したものの(写真の裏に氏名を記入してください。)  (タテ4cm, ヨコ3cm)					
	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		在学期間		卒業・卒業見込等の別		
	最終				都 道	年 月 日から	卒業(修了) 中退( 年)		卒業(修了)見込 在学( 年)		
	その前				府 県	年 月 日まで	卒業(修了)		中退( 年)		
	その前				都 道	年 月 日から	卒業(修了)		中退( 年)		
	その前				府 県	年 月 日まで	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		発行機関		記号・番号		
			取得		年 月						
			取得見込み		年 月						
			取得		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	年 月 日から	( 年 月 退社予定)		年	月	日
	その前				府 県	年 月 日から	年 月 日まで		年	月	日
	その前				都 道	年 月 日から	年 月 日まで		年	月	日
	その前				府 県	年 月 日から	年 月 日まで		年	月	日
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

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)