

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
【看護補助者（夜勤専従）】（令和9年4月1日採用）

職種	看護補助者（夜勤専従）										※		
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(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)						(満 歳)						
連絡先	郵便番号										電話 () - 携帯電話 - - Email:		
学 歴	最終	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			
	その前				都 道 府 県		年 月 から 年 月 まで			卒業(修了) 中退(年) 卒業(修了)見込 在学(年)			
	その前				都 道 府 県		年 月 から 年 月 まで			卒業(修了) 中退(年)			
	その前				都 道 府 県		年 月 から 年 月 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 取得見込み		年 月								
			取 得 取得見込み		年 月								
			取 得 取得見込み		年 月								
職 歴	現在	勤務先等	勤務内容		勤務先所在地		在職期間			在職年数			
	その前				都 道 府 県		年 月 日から 年 月 日まで			年	月	日	
	その前				都 道 府 県		年 月 日から 年 月 日まで			年	月	日	
	その前				都 道 府 県		年 月 日から 年 月 日まで			年	月	日	
	その前				都 道 府 県		年 月 日から 年 月 日まで			年	月	日	
	その前				都 道 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
(1) 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。
(2) 「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
(1) 「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【看護補助者（夜勤専従）】（随時採用）

エントリーシート 記入上の注意	※ 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。
3 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。
4 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。
5 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。
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)
この求人を何でお知りになりましたか。以下の該当するものに○を付けてください。 １ 当院ホームページ ２ 掲示ポスター ３ 求人webサイト ４ 新聞折込み・求人フリーペーパー ５ ハローワーク ６ 知人の紹介 ７ その他（ ）	