

エントリーシート

※該当する□に「レ」を記入してください。その他、必要事項を記入してください。

※職務経歴がある場合は、エントリーシートと併せて職務経歴書を提出して下さい。

受験番号 (記入不要です)		氏 名	
応募職種	☐ 言語聴覚士 ☐ 作業療法士 ☐ 理学療法士		

1 変則勤務（早朝、夜間、土・日・祝日に勤務時間を割り振られた勤務）について	
採用日において、	☐ 可 能 ☐ 不 可
2 就職活動状況について	
①他の医療機関等について ☐ 受験した、もしくは、今後受験しようと考えている ☐ 受験するつもりはない ☐ 受験するかどうかわからない ②合格した場合について ☐ 当法人（堺市立総合医療センター）に就職する ☐ 当法人（堺市立総合医療センター）に就職するかどうかわからない	
3 採用予定時期について	
最終選考合格者については、令和9年4月1日に採用。 但し既に免許をお持ちの場合は、合格者の同意を得て相談の上、入職月を決定します。 （各月1日付採用）	
上記について確認した。 ⇒ ☐	
4 志望動機を記入してください。	
当法人で働くに当たり、これまでの学びや経験をどのように生かせるか等具体的にご記載ください	

受験番号 (記入不要です)		氏 名	
------------------	--	-----	--

5 あなたの経験や能力をどのように活かすことが出来ると思いますか。

6 あなたがめざす職員像を記入してください。 (専門職としての視点を踏まえて記入してください。)

受験番号 (記入不要です)		氏 名	
------------------	--	-----	--

7 自己PR 「強み(長所)」・「弱み(短所)」を踏まえて、あなた自身を自由にプレゼンしてください。 (どのように使用していただいても構いません。)