

地方独立行政法人 堺市立病院機構 職員採用選考申込書

(令和3年5月)

(令和 年 月 日現在)

申し込む応募資格に☑をしてください。		エントリーナンバー <small>*記入しないでください</small>	
<input type="checkbox"/>	事務（職務経験者）	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="margin: 0;">写 真</p> <p style="margin: 0; font-size: small;">上半身、脱帽、 正面向で半年以内に 撮影したもの (4.0cm×3.0cm)</p> </div>	
フリガナ			
氏 名			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日（満 歳）		
フリガナ			
現住所	〒		
電話番号		緊急連絡先電話番号	
E-mail			
学歴	申し込む募集区分に必要な免許・資格の取得に関係する学校については最終学歴欄に○を記入してください。		
在学期間	最終 学歴	学校名・学部（学科）名	卒業・卒業見込等の区分
年 月 年 月 ・ ~ ・			卒業・卒業見込・中退・在学中
年 月 年 月 ・ ~ ・			卒業・卒業見込・中退・在学中
年 月 年 月 ・ ~ ・			卒業・卒業見込・中退・在学中
年 月 年 月 ・ ~ ・			卒業・卒業見込・中退・在学中
年 月 年 月 ・ ~ ・			卒業・卒業見込・中退・在学中
職歴(全ての募集(職種)区分)		職務経歴がある場合は、併せて 職務経歴書 を提出して下さい。	
在職期間	勤務先名	勤務形態の区分	
年 月 年 月 ・ ~ ・		正社員・派遣・アルバイト等	
年 月 年 月 ・ ~ ・		正社員・派遣・アルバイト等	
年 月 年 月 ・ ~ ・		正社員・派遣・アルバイト等	
年 月 年 月 ・ ~ ・		正社員・派遣・アルバイト等	
年 月 年 月 ・ ~ ・		正社員・派遣・アルバイト等	
年 月 年 月 ・ ~ ・		正社員・派遣・アルバイト等	

(令和3年5月)

エントリーナンバー *記入しないでください

学業・職業以外の活動（ボランティア、地域活動、クラブ活動、サークル活動など）

活動期間	活動名	
年 月		
・ ～ ・		
・ ～ ・		
・ ～ ・		
・ ～ ・		
・ ～ ・		

免許・資格

取得年月	免許・資格名
年 月	
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	

アンケート

この募集を何で知りましたか（あてはまるものの左欄に○を記入してください。）

堺市立総合医療センターホームページを見て
堺市広報紙「広報さかい」を見て
ハローワークの求人を見て
学校の就職担当者から聞いて
堺市立病院機構（堺市立総合医療センター）職員から聞いて
家族・親戚・友人・知人などから聞いて
その他（具体的に ）