

# 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8月)

(令和 年 月 日現在)

応募職種		エントリーナンバー *記入しないでください		
救急救命士		<b>写 真</b> 上半身、脱帽、 正面向で半年以内に 撮影したもの (4.0cm×3.0cm)		
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				
募集(職種)区分の 免許・資格名	<input checked="" type="checkbox"/> 救急救命士	昭和・平成・令和 ( )年	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み	
学歴	学歴を記入してください。また、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	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8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 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
ハローワークの求人を見て
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 ）