

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2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 | |
| 臨床工学技士 | | 写 真 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 | 臨床工学技士 | | 昭和 ・ 平成 ・ 令和 () 年 取得 見込 |
| 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 |
| ・ ~ ・ | | | 卒業・卒業見込・中退・在学中 |
| ・ ~ ・ | | | 卒業・卒業見込・中退・在学中 |
| ・ ~ ・ | | | 卒業・卒業見込・中退・在学中 |
| ・ ~ ・ | | | 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 |
| ・ ~ ・ | | | 正社員・派遣・アルバイト等 |
| ・ ~ ・ | | | 正社員・派遣・アルバイト等 |
| ・ ~ ・ | | | 正社員・派遣・アルバイト等 |
| ・ ~ ・ | | | 正社員・派遣・アルバイト等 |
| ・ ~ ・ | | | 正社員・派遣・アルバイト等 |

(令和2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〇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)