令和7年度　市立湖西病院一般任期付職員採用選考申込書

（令和　　年　　月　　日作成）

写真貼付

上半身脱帽正面向

６か月以内に撮影

１メガバイト以内

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
|
| 生年月日 | （和暦）　　　年　　　月　　　日（　　　歳）※令和7年4月1日時点 |
| 電話番号携帯電話番号 | 　　　（　　　　）　　　　（　　　　）　 |
| メールアドレス |  |
| 住　　所 | ﾌﾘｶﾞﾅ　 |
| 〒　　　－ |
| 学歴※高等学校から最終学歴まで古い順に記入する。在学中の場合も記入すること。 | 学校名（高等学校以降を記入） | 学部・学科名 | 期間（和暦） | 就学年数 | 就学区分 |
|  |  | 年　月から | 年　月まで |  | 選択 |
|  |  | 年　月から | 年　月まで |  | 選択 |
|  |  | 年　月から | 年　月まで |  | 選択 |
|  |  | 年　月から | 年　月まで |  | 選択 |
| 職歴 | 勤務先 | 職務内容 | 在職期間（和暦） | 勤務形態 | 常勤以外の場合 |
|  |  | 年　月から | 年　月まで | 選択 | 一月あたり　日、一日　時間勤務 |
|  |  | 年　月から | 年　月まで | 選択 | 一月あたり　日、一日　時間勤務 |
|  |  | 年　月から | 年　月まで | 選択 | 一月あたり　日、一日　時間勤務 |
|  |  | 年　月から | 年　月まで | 選択 | 一月あたり　日、一日　時間勤務 |
|  |  | 年　月から | 年　月まで | 選択 | 一月あたり　日、一日　時間勤務 |
|  |  | 年　月から | 年　月まで | 選択 | 一月あたり　日、一日　時間勤務 |
| 資格・免許 | 資格・免許 | 取扱機関 | 合格年月日（和暦） | 取得年月日（和暦） |
|  |  | 年　月　日 |  年　月　日 |
|  |  | 年　月　日 |  年　月　日 |
|  |  | 年　月　日 |  年　月　日 |
|  |  | 年　月　日 |  年　月　日 |
| 受験資格の（１）になる以下の職務経験について、経験年数を記載してください（受験資格の詳細は選考案内参照）。 |
| 職務経験 | 有・無 |
| 医療機関での経営・医事・経理業務の経験の有無 | 有（計　　年　　月）・無 |

|  |
| --- |
| **これまでの主な職務経験**について記入してください（全ての職歴を記載する必要はありません）。※応募する業務に活用できる職務経験については必ず記載してください。※具体的な業務内容、自身のポジションや役割、取り組む上で苦労した点や工夫した点等について記入してください。※必要に応じて欄の幅を広げる・行を追加する、別紙を添付する等していただいても構いません。 |
| 勤務先・在職期間（和暦） | 具体的職務内容、ポジション・役割、苦労した点・工夫した点等 |
|  |  |
| 　年　　月から　　年　　月まで |
|  |  |
| 　年　　月から　　年　　月まで |
|  |  |
| 　年　　月から　　年　　月まで |

|  |
| --- |
| **志望動機**を200字程度で記入してください。 |
|  |
| これまでの職務経験やご自身の専門性を踏まえ、市立湖西病院の職員としてどのように貢献したいと考えているか、600字程度で述べてください。 |
|  |

|  |
| --- |
| 　私は、市立湖西病院一般任期付職員採用選考を受験したいので、申し込みます。　なお、私は選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たしております。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。上記に同意する場合は下の□にチェックを入れてください。　 |
| [ ] 　上記に同意します。 |