神戸市民病院機構　職員採用選考申込書（記入例）

写真欄（4cm×3cm）
写真票と同一のものを申し込み時に必ず貼付してください。 写真の裏面に氏名を記入してください。

選考職種	採用希望時期
病院業務員 ☑A ☐B	☐2019年6月1日 ☑上記以降（2019年 7 月1日）

・※印欄以外はもれなく記入してください。

※受験番号	1.氏名	2.生年月日（西暦で記入）	3.年齢
	ふりがな こうべ　たろう （男） 神戸　太郎　女	1984 年 6 月 5 日	記入日現在 34 歳

4.現住所

〒（ 650 － 0047 ）　電話（078） 940 － 0155　　緊急連絡先（携帯電話等）（　　）　　－

ふりがな こうべし　ちゅうおうく　みなとじまみなみまち

神戸市中央区港島南町２－１－11

5.帰省地（現住所と異なる場合のみ）

〒（　　－　　）　電話（　　）　　－

ふりがな

6.学歴	（学科・課程名）	（所在地(市区町村まで)）	（在学期間）西暦で記入	（年制，卒業（見込）等）
（最終学校名） 〇〇大学	医学部〇〇学科	神戸市中央区	２００２年 ４月から ２００６年 ３月まで	☑卒業 4 年制 ☐卒業見込
（その前） 〇〇高校	普通科	兵庫県宝塚市	１９９９年 ４月から ２００２年 ３月まで	☑卒業 3 年制 ☐中退
（その前） △△中学校		兵庫県宝塚市	１９９６年 ４月から １９９９年 ３月まで	☑卒業 3 年制 ☐中退

7.職歴	（部課名）	（所在地(市区町村まで)）	（在職期間）和暦で記入	（在職・退職）	（雇用形態）	（職務内容）
（最近の勤務先） 〇〇病院	〇〇部	神戸市中央区	２００６年 ４月から 年 月まで	☑在職中 ☐退職	☑正規 ☐非正規	
（その前）			年 月から 年 月まで	退職	☐正規 ☐非正規	
（その前）			年 月から 年 月まで	退職	☐正規 ☐非正規	
（その前）			年 月から 年 月まで	退職	☐正規 ☐非正規	
（その前）			年 月から 年 月まで	退職	☐正規 ☐非正規	

※今までの職歴（自営業を含む）をすべて記入してください。記入欄が足りない場合は、適当な用紙を補足して書いてください。

8.介護に関する資格、免許の名称及び取得年月

・介護福祉士 ： 2016 年 3月 取得・取得見込 ・ 介護職員初任者研修 ： 2017 年 10 月 終了・終了見込

・旧ホームヘルパー　級 ：　　年　月 取得　・ 介護職員実務者研修 ：　　年　月 終了・終了見込

・その他

※受付印

私は、応募資格をすべて満たしており、またこの申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

2019 年　4 月　8 日　氏名 神戸　太郎　（必ず本人自署のこと）

これより下は何も書かないでください