

嘱 岸和田市非常勤嘱託員採用試験申込書 (両面印刷の表面)

| | | | | |
|----------------------------------|---|------------------|--------------|--|
| 受験職種区分 (本人記入) 医療事務 (地域医療連携業務) | | * 受験番号 (市記入) | | 写 真 (40×30mm) 上半身、脱帽、正面 向きで、半年以内に 撮影したもの。 |
| 受験職種を記入 | | | | |
| ふりがな | おおさか はなこ | | 性 別 | |
| 氏 名 | 大阪 花子 | | 女 | |
| 生年月日 (年齢) | 昭和・平成 西暦 | 45年12月12日生 (44歳) | | 試験成績の開示を 希望する場合は右 欄に✓印を記入し てください。 <input checked="" type="checkbox"/> |
| ふりがな | きしわだしきしきちょう | | | |
| 現住所 | 岸和田市岸城町〇-△ | | | 平成27年8月 1日現在の年齢 |
| 郵便番号 | 596-0073 | 電話 | 072-423-0000 | |
| 連絡先 | (現住所以外に電話等連絡できる所があれば記入してください。) 電話番号 本人との関係 | | | |

| 学 歴 (高等学校以上は専攻部科まで記入) | | |
|-----------------------|----|----------------|
| S61年 | 3月 | 中 学 校 卒 業 |
| H元年 | 3月 | 大阪府立〇〇高校普通科 卒業 |
| H3年 | 3月 | □□短期大学 △△学科 卒業 |
| 年 | 月 | |
| 年 | 月 | |
| 年 | 月 | |

| H3 資格・免許等 (取得見込も記入) | | |
|---------------------|----|-----------|
| H2 年 | 9月 | 普通自動車運転免許 |
| 年 | 月 | |
| 年 | 月 | |
| 年 | 月 | |
| 年 | 月 | |
| 年 | 月 | |

1. 申込者本人が、黒いボールペン又は黒いインクを用いて楷書で記入すること。
2. 裏面も記入すること。
3. *には記入しないこと。
4. ホームページからダウンロードした申込書は必ず両面印刷してから、必要事項を記入すること。

| | |
|---|---------------------------------|
| <p>1. 自己PR</p> <p>①趣味・特技</p> <p>②得意なこと</p> <p>③不得意なこと</p> | <p>2. 岸和田市非常勤嘱託員になりたいと思った理由</p> |
| <p>3. 今までに一番力を入れて取り組んできたこと</p> | <p>4. 岸和田市非常勤嘱託員としてやってみたいこと</p> |

| 職歴 (直近のものから順に記入) | | | |
|------------------|------------------|--------------------|----------------------|
| 勤務先の名称 | 所在地 (市区町村名まで) | 職務内容 | 在職期間 |
| ○×株式会社 | 大阪市北区 | 一般事務 | H3年4月～ H20年3月 |
| 一般社団法人 △□病院 | 堺市堺区 | 医療事務 (地域医療連携業務) | H20年4月～ 現在に至る 年 月 |
| | | | 年 月～ 年 月 |
| | | | 年 月～ 年 月 |
| | | | 年 月～ 年 月 |

受験資格の職歴は詳細に記入すること。

私は、岸和田市非常勤嘱託員採用試験を受験したいので申し込みます。
 私は、非常勤嘱託員採用試験案内に記載されている受験資格をすべて満たしています。
 本書の記載内容に相違ありません。

平成 □□年 ○月 △日 署名 大阪 花子