大阪府立中河内救命救急センター

春期採用

（地方独立行政法人市立東大阪医療センター）

職員採用申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 選考職種 | 看護師 |  | 受験番号 |  |

【記入日】令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  写真貼付欄  ・上半身、脱帽、正面向きで半年以内に撮影したもの  ・縦4cm×横3cm |  | | 性別 | 男・女 |
| 氏名  （自筆） |  | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生　（　　　）歳 | | | |
| 現住所 | 〒（　　　　　　　）  E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | |
| 結果通知  連絡先 | 〒（　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　□ 現住所に同じ  E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | |
| 学歴 | 学校・学部名　※高等学校から記入 | | | 在籍期間 | | |
|  | | | S･H･R　　年　　月　　日入学  S･H･R　　年　　月　　日卒・卒見 | | |
|  | | | S･H･R　　年　　月　　日入学  S･H･R　　年　　月　　日卒・卒見 | | |
|  | | | S･H･R　　年　　月　　日入学  S･H･R　　年　　月　　日卒・卒見 | | |
| 職歴 | 勤務先名 | | | 在職期間 | | |
|  | | | S･H･R　　年　　月　　日採用  S･H･R　　年　　月　　日退職・在職中 | | |
|  | | | S･H･R　　年　　月　　日採用  S･H･R　　年　　月　　日退職・在職中 | | |
|  | | | S･H･R　　年　　月　　日採用  S･H･R　　年　　月　　日退職・在職中 | | |
|  | | | S･H･R　　年　　月　　日採用  S･H･R　　年　　月　　日退職・在職中 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 特技・資格 |  |
| 得意な教科・科目 |  |
| 趣味 |  |
| 志望動機 |  |
| 健康状態 |  |

【希望する試験日】　　　月　　　日実施分

※受験番号欄は記入しないこと　　※氏名は必ず自筆すること