

大阪府済生会茨木病院  
職員採用試験受験申込書

写 真	希 望 職 種		受験番号(※)
縦4.5cm 横3.5cm 6ヶ月以内の撮影で 脱帽・上半身正面向 のもの	助産師・看護師・( )		
	フリガナ		男      女
			生年月日
	姓	名	平成・昭和・西暦 年   月   日生 (満   才)
〒      ー      マンション名も記入のこと			
現住所: _____ _____			
自宅電話:(      )      ー      携帯電話:(      )      ー			
メールアドレス: _____			
以下の欄は現住所以外に連絡先を希望する場合のみ記入			
〒      ー			
住 所: _____ _____			
電話番号:(      )      ー			
学 歴	学校名	学部・課程名	在学期間
	高校		年   月   入学 年   月   卒業・卒業見込
			年   月   入学 年   月   卒業・卒業見込
			年   月   入学 年   月   卒業・卒業見込
			年   月   入学 年   月   卒業・卒業見込

※印は当院で記入しますので、記入しないで下さい。

職 歴	勤務先名 (業務内容も記入)	期間及び職種
		年 月 ~ 年 月 職種:
		年 月 ~ 年 月 職種:
		年 月 ~ 年 月 職種:
<p>入 寮 ( ) 希望する ( ) 希望しない  <span style="margin-left: 200px;">入寮は看護職のみです</span></p> <p>院内保育所 ( ) 希望する ( ) 希望しない</p>		
志望動機		
<p>その他(配属希望や質問等があれば記入して下さい)</p> <p>配偶者                    有 ・ 無            扶養義務(配偶者除く)    人  配偶者の扶養義務      有 ・ 無</p>		
資格・免許等の名称		取得(見込)年月
		年 月      取得 ・ 見込
		年 月      取得 ・ 見込
		年 月      取得 ・ 見込
		年 月      取得 ・ 見込