

# 職歴申告票

<b>受験番号</b>	この欄には記入しないでください。
<b>試験区分</b>	<b>病院事務総合職</b> (社会人経験者)

ふりがな	
<b>氏名</b>	

1 下記事項について、できるだけ詳しく記入してください。

職歴のうち受験資格となる医療機関での職歴について (該当するものには○印をつけてください)			
1	在職期間	勤務先	雇用形態
	年 月 日～ 年 月 日	所在地 名 称 病床数 床 TEL ( )	正規・臨時・ 派遣・ その他( )
	主な職務内容	診療情報管理・医事請求・その他 ( )	
	成果・業績		
2	在職期間	勤務先	雇用形態
	年 月 日～ 年 月 日	所在地 名 称 病床数 床 TEL ( )	正規・臨時・ 派遣・ その他( )
	主な職務内容	診療情報管理・医事請求・その他 ( )	
	成果・業績		

3	在職期間	勤務先		雇用形態
	年 月 日～ 年 月 日	所在地 名称 病床数 床	TEL ( )	正規・臨時・ 派遣・ その他( )
	主な職務内容	診療情報管理・医事請求・その他( )		
		成果・業績		
		-----		
		-----		
-----				
4	在職期間	勤務先		雇用形態
	年 月 日～ 年 月 日	所在地 名称 病床数 床	TEL ( )	正規・臨時・ 派遣・ その他( )
	主な職務内容	診療情報管理・医事請求・その他( )		
		成果・業績		
		-----		
		-----		
-----				

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

印

**記入上の注意**

- 1 枠内で記入しきれない場合は、任意用紙に記入し提出してください。
- 2 職歴に記入できるのは、週の正規勤務時間が30時間以上の職務経験がある場合です。
- 3 派遣で医療機関に勤務した場合は、派遣元の会社名を成果・業績欄に記入してください。
- 4 記入項目に不正があると採用される資格を失うことがあります。

【記入例】

鶴岡市病院事務総合職採用試験用

# 職歴申告票

<b>受験番号</b>	この欄には記入しないでください。
<b>試験区分</b>	<b>病院事務総合職</b> (社会人経験者)

ふりがな	
<b>氏名</b>	

1 下記事項について、できるだけ詳しく記入してください。

職歴のうち受験資格となる医療機関での職歴について (該当するものには○印をつけてください)			
	在職期間	勤務先	雇用形態
1	平 10年 4月 1日～ 平 18年 3月 31日	所在地 東京都○○区△△△ 名称 ○○病院 病床数 600 床 TEL△△(△△△△)△△△△	<input checked="" type="radio"/> 正規・臨時・ 派遣・ その他( )
	主な職務内容 <input checked="" type="radio"/> 診療情報管理・医事請求・その他( )		
	成果・業績 特筆できるものがあれば記入してください。		
	派遣元 株式会社×××		
2	平 18年 4月 1日～ 平 26年 3月 31日	所在地 鶴岡市△△△××× 名称 ○○○病院 病床数 200 床 TEL△△△△(△△)△△△△	正規・臨時・ <input checked="" type="radio"/> 派遣 その他( )
	主な職務内容 <input checked="" type="radio"/> 診療情報管理・医事請求・その他( )		
	成果・業績 特筆できるものがあれば記入してください。		
	派遣元 株式会社×××		