令和２年度　鶴岡市立荘内病院会計年度任用職員　申込書兼経歴書

希望する所属・職種を記入してください。	所　属		希望が採用されなかった場合、その他の職を希望しますか？
	職　種		
勤務可能な時間帯・曜日を記入してください。	勤務可能な時間帯		
	：　～　： 上記のうち＿＿＿＿時間勤務希望		希望する　・　希望しない
	勤務可能な曜日（○印を記入）		※希望する方は、裏面の該当欄にチェックをしてください。
	月・火・水・木・金・土・日・祝		

写真貼付位置
たて　よこ ４㎝×３㎝

※撮影１年以内の写真

(令和２年４月１日現在で記入ください)

ふりがな 氏　名				生年月日	年齢
				昭和・平成　　年　　月　　日	
連絡先	自　宅		緊急時連絡先	氏名　　（続柄：　　）	
	携帯電話			電話	
住所	〒　　－				
交通手段	□自動車　□徒歩　□自転車　□交通機関（　　） ※自動車通勤で病院立体駐車場または看護学校敷地内駐車場を利用される方は、駐車料金がかかります。				

	学校名 （最終学歴から中学校まで）	学部・学科	年制	上段　入学年度 下段　卒業年月	修学区分
学歴				ＳＨＲ　年　月 ＳＨＲ　年　月	卒　業・修　了 卒業見込・中　退
				ＳＨＲ　年　月 ＳＨＲ　年　月	卒　業・修　了 卒業見込・中　退
				ＳＨＲ　年　月 ＳＨＲ　年　月	卒　業・修　了 卒業見込・中　退
				ＳＨＲ　年　月 ＳＨＲ　年　月	卒　業・修　了 卒業見込・中　退
				ＳＨＲ　年　月 ＳＨＲ　年　月	卒　業・修　了 卒業見込・中　退

	勤務先（新しい職歴から記載）	上段　入社年月 下段　退社年月	職務内容　等
職歴等		ＳＨＲ　年　月 ＳＨＲ　年　月	
		ＳＨＲ　年　月 ＳＨＲ　年　月	
		ＳＨＲ　年　月 ＳＨＲ　年　月	
		ＳＨＲ　年　月 ＳＨＲ　年　月	
		ＳＨＲ　年　月 ＳＨＲ　年　月	
		ＳＨＲ　年　月 ＳＨＲ　年　月	
		ＳＨＲ　年　月 ＳＨＲ　年　月	
		ＳＨＲ　年　月 ＳＨＲ　年　月	
		ＳＨＲ　年　月 ＳＨＲ　年　月	

資格・免許等	資格・免許の名称（取得見込を含む）	取得(予定)年月日	
		S H R　　年　　月	□取得 □取得見込
		S H R　　年　　月	□取得 □取得見込
		S H R　　年　　月	□取得 □取得見込
		S H R　　年　　月	□取得 □取得見込

パソコンスキル　※看護師・准看護師、看護助手を希望する方は記入不要）

※使えるソフトに☑チェックし、操作できることに○印をつけてください。

□Excel　（ 入力 ・ 書式設定 ・ 表 ・ グラフ ・ 計算式設定 ）

□Word　（ 入力 ・ 書式設定 ・ 表 ・ 文書作成 ・ 差込印刷 ）

□Access　（ 入力 ・ クエリ ・ フォーム ・ マクロ ）

□その他ソフト［　　］（操作できること：　　）

扶養家族（配偶者除く）	配偶者	配偶者の扶養義務
人	有　・　無	有　・　無

採用された場合の兼業等の予定　※兼業等をする場合は、採用後に申請が必要です。

□なし　□あり（名称等：　　）

自由記載欄　※働き方について、希望することがあれば記入ください。ただし、要望に添えない場合もありますのでご了承ください。

例）扶養の範囲内での働き方を希望する。

希望の職に採用されなかった場合、その他の希望する職を☑チェックしてください（複数選択可）。

□臨床検査技師　□管理栄養士　□精神保健福祉士　□診療助手（放射線・病理・検査・薬局・リハ）

□看護師・准看護師　□看護助手（昼）　□看護助手（夜）

□事務員（連携室・物流・総務・医事・医療安全・看護学校）　□図書司書　□総合相談員

※一度提出された申込書兼経歴書は返却しませんので、ご了承ください。

※採用後、住所氏名を変更されたときは、その都度届出が必要となりますので、速やかにご連絡ください。