

願 書

令和 年 月 日

阿蘇医療センター
院長 甲斐 豊 様

出願者氏名 _____

貴病院職員の採用試験を受験したいので、履歴書添付のうえ願書を提出します。

応募職種	(正職員 ・ 会計年度任用職員)
住 所	〒 電話番号： メールアドレス：
ふりがな	
氏 名	(男 ・ 女)
生年月日	昭和・平成 年 月 日生れ (満 歳)
通知書等連絡先 (住所と異なる場合)	〒 電話
採用希望年月日	令和 年 月 日
備 考	※免許取得者の方は、ご希望の採用試験日を複数ご記入願います。

※応募者の方から取得した個人情報、採用業務以外の目的で使用することはありませんので
申し添えます。

面 接 カ ー ド

氏 名		生年月日（西暦） 年 月 日	年齢 歳
[最終学歴]		（在学期間）	
（ 課程・学部・学科・専攻）		年 月 ～ 年 月	
<input type="checkbox"/> 高校	（)		
<input type="checkbox"/> 専門学校	（)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 短期大学	（)	卒見	卒 修見 修了 在 中退
<input type="checkbox"/> 大学	（)		
<input type="checkbox"/> 大学院	（)		
<input type="checkbox"/> その他	（)		
[最も得意な科目]（)	（併願の有無）・・・他の職場を受験していますか		
[最も不得意な科目]（)	有 ・ 無		
[卒業論文のテーマ又は参加したクラブ活動]（)			
[これまでの職務経験で印象深いこと]（職歴が無い者は、学生生活について記入）			
[職 歴]（その主な職務内容(別紙で提出いただいて結構です。))			
[趣味・娯楽]	(好きなスポーツ)	自分でやる	見るだけ
1.	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[最近関心を持った事柄]			
[自己紹介（私の性格）]			

