

願 書

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	
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	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	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 年 月 日			年齢 歳	
[学歴] (在学期間) (課程・学部・学科・専攻) 平成 年 月 ～ 年 月 ☐ 高校 () ☐ 専門学校 () ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 短期大学 () 卒見 卒 修見 修了 在 中退 ☐ 大学 () ☐ 大学院 () ☐ 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 有 ・ 無					
[最も不得意な科目] ()									
[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. ☐ ☐ 2. 2. ☐ ☐ 3. 3. ☐ ☐									
[最近関心を持った事柄]									
[自己紹介 (私の性格)]									

職務経歴書

年 月 日 現在

氏名：_____

私の職務経歴は以下のとおり相違ありません。

[illegible]