

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] (課程・学部・学科・専攻) <input type="checkbox"/> 高校 () <input type="checkbox"/> 専門学校 () <input type="checkbox"/> 短期大学 () <input type="checkbox"/> 大学 () <input type="checkbox"/> 大学院 () <input type="checkbox"/> その他 ()	(在学期間) 年 月 ~ 年 月 □ □ □ □ □ □ 卒見 卒 修見 修了 在 中退
--	---

[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.	<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)]