

記入例

※受験番号はこちらで記入します→

受験番号



①

受験申込書兼履歴書

令和 5 年 7 月 10 日現在

写真を貼付

(縦 4.5 cm、横 3.5 cm)

職 種	任期付職員 (契約調達業務)		
ふりがな	しみん はなこ	生 年 月 日	性 別
氏 名	市民 花子	昭和・平成 61 年 10 月 10 日生 (満 36 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
ふりがな	とくしまけん とくしましきたじょうさんじまちょう		
現 住 所	〒770-0812 自宅電話 (088) 622-1234 携帯電話 (090) 1234-5678 徳島県徳島市北常三島町 2 丁目 3 4 番地		
不 在 時 連 絡 先	〒 自宅電話 () 携帯電話 ()		

学歴 (専門学校等を含め、最終の学歴とその前のものを記入してください。)

学校名	学部・学科名	在 学 期 間	修 学 区 分
最終 (現在) 〇〇大学	●●学部	昭和 平成 17 年 4 月～	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
		昭和 平成 21 年 3 月まで	<input type="checkbox"/> 在学中 (年次) <input type="checkbox"/> 中退 (年次)
その前 △△県立△△高等学校	普通科	昭和 平成 14 年 4 月～	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業
		昭和 平成 17 年 3 月まで	<input type="checkbox"/> 中退 (年次)
その前		昭和 年 月～	<input type="checkbox"/> 卒業
		平成 年 月～	<input type="checkbox"/> 中退 (年次)
		昭和 年 月～	<input type="checkbox"/> 卒業
		平成 年 月～	<input type="checkbox"/> 中退 (年次)

資格・免許 (医療関連・その他、この試験に必要な免許・認定資格は必ず記入してください。)

名 称	取得又は取得見込	取 扱 機 関
簿記 2 級	昭和 平成 19 年 12 月 20 日 <input checked="" type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込	日本商工会議所
マイクロソフトオフィス スペシャリスト Excel	昭和 平成 23 年 11 月 10 日 <input checked="" type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込	マイクロソフト社
	昭和 年 月 <input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
	平成 年 月 <input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
	昭和 年 月 <input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
	平成 年 月 <input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込	

記入例

※受験番号はこちらで記入します→

受験番号



—②

職歴（最新のものから順に記入してください。）

勤務先の名称	在 職 期 間	雇用形態	職務内容
■■■病院	H25年 4月 1日～R 5年 3月31日	<input checked="" type="radio"/> 正 規 <input type="radio"/> 非正規	事務
	休業、休職等（事由：産休・育児休業） H27年 4月 1日～H27年12月31日		
株式会社▲▲	H22年 4月 1日～H25年 3月31日	<input checked="" type="radio"/> 正 規 <input type="radio"/> 非正規	事務、営業
	休業、休職等（事由：病気休暇） H24年 4月 1日～H24年 7月31日		
●●病院	H21年 4月 1日～H22年 3月31日	<input type="radio"/> 正 規 <input checked="" type="radio"/> 非正規	事務
	休業、休職等（事由： 年 月 日～ 年 月 日		
	年 月 日～ 年 月 日	<input type="radio"/> 正 規 <input type="radio"/> 非正規	
	休業、休職等（事由： 年 月 日～ 年 月 日		
	年 月 日～ 年 月 日	<input type="radio"/> 正 規 <input type="radio"/> 非正規	
	休業、休職等（事由： 年 月 日～ 年 月 日		
	年 月 日～ 年 月 日	<input type="radio"/> 正 規 <input type="radio"/> 非正規	
	休業、休職等（事由： 年 月 日～ 年 月 日		

医療関係の学会・研修会への参加歴

学会・研修会名	期 間	備 考
●●医療安全研修会	平成26年 9月 1日～平成26年 9月30日	
	年 月 日～ 年 月 日	
	年 月 日～ 年 月 日	
	年 月 日～ 年 月 日	
	年 月 日～ 年 月 日	

徳島市民病院を志望した理由・動機は何ですか。（いつから）

ご自身で自由に記入してください

徳島市民病院の職員として今後発揮したいと考えているものは何ですか。

ご自身で自由に記入してください

記入例

※受験番号はこちらで記入します→

受験番号 ●●●●

—③

これまでの勤務先での担当していた委員会（医療安全・感染対策等・教育等）について記入してください。

ご自身で自由に記入してください

スポーツ、文化活動における受賞歴等その他特技（例えば、テニスインターハイ3位等）について記入してください。

ご自身で自由に記入してください

これまでの経験の中でストレスを感じたことはありますか。あれば、解消方法を教えてください。

ご自身で自由に記入してください

自己PRを自由に表現してください。

ご自身で自由に記入してください

就職活動の状況、他の内定・合格している職場について記入してください。

ご自身で自由に記入してください

扶養家族数	1人（配偶者除く）	配偶者	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
想定通勤時間	時間 10分	電子カルテの使用経験	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
PC等のスキル	<input checked="" type="radio"/> Word ・ <input checked="" type="radio"/> Excel ・ PowerPoint ・ <input checked="" type="radio"/> インターネット ・ <input checked="" type="radio"/> メール ・ その他（ ）		
募集を知ったきっかけ	<input checked="" type="radio"/> ホームページ ・ ハローワーク ・ 広報とくしま ・ 新聞求人欄 ・ 学校の就職担当者等から ・ 家族知人等から ・ その他（ ）		
成績通知希望	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

※ 答えにくい質問については未記入でも結構です。

※ 記入いただいた履歴等の個人情報は、当院における採用事務にのみ利用し、他の用途には一切使用いたしません。