

看護職非常勤職員採用申込書

(地方独立行政法人 市立東大阪医療センター)

年 月 日現在

| | | | | |
|------|---|------------------|----------|---|
| ふりがな | | | | 写真 (縦4.0cm×横3.0cm) <small>写真は申込前6ヶ月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので、本人と確認できるもの。</small> |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 (満 歳) | |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | E-mail (空白も可) | @ | |
| 現住所 | 〒 - | | | |
| | TEL - - | | 携帯電話 - - | |
| 連絡先 | 氏名 続柄 | | | |
| | TEL - - | | | |

| 学 歴 | | | |
|-----|---|---------|---------------|
| 年 | 月 | 学校名 | 所在地 (都道府県) |
| | | 高等学校 入学 | |
| | | 高等学校 卒業 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 資格 ・ 免許 (看護業務に関係のあるもののみ記入) | 取得年月 |
|----------------------------|------|
| | 年 月 |
| | 年 月 |
| | 年 月 |
| | 年 月 |

◎記入上の注意

- 1 鉛筆以外の黒の筆記具で記入 (パソコン入力可)
- 2 □には、該当する箇所に✓を記入
- 3 学歴欄は、高校から順に記入
- 4 職歴は、常勤・非常勤 (パート、アルバイト等) 問わず記入

◎申込上の注意

記入内容に不正があると、合格が取り消されることがありますので、受験資格及び記載事項については事実に相違ないことを確認 (誓約) してください。

| 職 歴 | | | | |
|------------------|--------------|---------------|-------------------|------------------|
| 期間 (年 月～年 月迄) | 勤務先 (病床数) | 所在地 (都道府県) | 部署・業務内容 (科・特徴) | 勤務形態 (常勤・非常勤) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

自己の特徴について（現在の自分の強み・持ち味・改善点）

本医療センターを志望した理由

本人希望記入欄

入職希望日 年 月 日

勤務日数 4週間のうち18日勤務 4週間のうち16日勤務 4週間のうち12日勤務 週20時間未満の勤務(※)

勤務可能日 月 火 水 木 金 土 日

夜勤の可否 可 否

※ 週20時間未満の勤務にチェックした場合は、以下へ希望する勤務時間・日数を記入してください。
また、社会保険および雇用保険に加入することはできませんのでご注意ください。
1日の勤務時間（ 時間） 1週間あたりの勤務日数（ 日）

備 考

| | |
|----------------------|----------------------------|
| 通勤時間 約 時間 分 | 通勤手段（最寄駅を含めて具体的に記載してください。） |
|----------------------|----------------------------|