希　望　会　場
根室・札幌

申込書兼履歴書

希望職種	

写真を貼る位置
1　単身胸から上
2　裏面のりづけ
3　スナップ不可
4　縦 36 ～ 40 mm
5　横 24 ～ 30 mm

フリガナ 氏　名	男 ・ 女
昭　和 平　成　　年　　月　　日生（満　　歳）	
フリガナ 現 住 所（〒　　―　　）	電　話 市外局番（　　） ―
フリガナ 連 絡 先（〒　　―　　）上記以外に連絡先があれば記入	電　話 市外局番（　　） ―
メールアドレス**※必須**（書類受領後記載のメールアドレスへ受付完了の連絡をいたします）	

	学　　校　　名	学 部 ・ 学 科 名	在　学　期　間	卒業・中退等の別
学歴			S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで	卒業　卒業見込 在　中退
			S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで	卒業　卒業見込 在　中退
			S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで	卒業　卒業見込 在　中退
			S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで	卒業　卒業見込 在　中退

	勤　　務　　先　　名	業　務（職　種）	在　職　期　間
職歴			S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで
			S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで
			S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで
			S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで
			S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで

	名　　称	種別（級等）	取得年月日	資格免許等の 取得機関
資格				

志望理由
希望する仕事又は興味のある仕事
自己ＰＲ

私は、根室市病院事業職員採用試験を受験いたしたく、関係書類を添えて提出します。
また、本書に記載した事実が真実で且つ正確であることをここに確言します。

令和　　年　　月　　日

氏名（自筆）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

根室市病院事業管理者　川　本　雅　樹　　様

記入にあたって

１．本申込書兼履歴書にもれなく記入、押印してください。
２．記入に不正があり、又は添付書類の不備がある場合、受験や採用の資格を失うことがあります。
３．黒インク又は黒ボールペンでもれなく、丁寧に記入してください。
４．現住所欄等は、試験結果の通知先に用いますのでもれなく（下宿等の同居人の場合には同居先まで）記入してください。また、電話番号は、市外局番まで含めて必ず記入してください（携帯電話も可）。
５．学歴で「卒見」は来春まで卒業見込みの場合をいい、「在」とは来春まで卒業見込みのない場合をいいます。
６．書ききれないときは補助紙を貼って書き加えてください。