

松江赤十字病院  
臨時・パート職員採用試験受験申込書

※ 受験番号
— 番

1. 黒インク又は黒のボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
2. ※は記入しないでください。

写 真

1. 縦 6, 0cm  
横 4, 5cm
2. 本人単身胸上無帽
3. 3ヶ月以内撮影
4. 裏面に氏名を記載し、のり付けしてください

受験職種	※免許取得が受験要件となる場合は、資格免許証の写しを必ず提出して下さい。		
ふりがな	性別	印	
氏名	男・女		
生年月日	昭和 平成	年 月 日 生	歳

ふりがな	(携帯電話)
住所	(寮・下宿等の場合は建物の名称・同居先を明確に記入してください。)
E-mail	(必ず連絡の取れるアドレスを記載して下さい。)

学 歴(最終学歴から順に記入してください。)

学校名称	学部・科・専攻	所在地(市区郡まで)	修学区分(該当する□の中にV印を)
			年 月 入 年 月 □卒 □卒見込
			年 月 入 年 月 卒
			年 月 入 年 月 卒

職 歴(卒業後現在までの職歴を順に詳しく記入してください。)

勤務先(部・課まで)	所在地(市区郡まで)	在職期間	職務内容
		～	
		～	
		～	
		～	
		～	

資格・免許等(\*記入例 ○○免許 平成29年4月取得、○○免許取得見込 平成30年4月)


【志望動機】


【自覚している性格】	【趣味・特技・資格等】

# 松江赤十字病院 臨時職員採用試験

## 受験票

(写真欄)

1. 申込時に写真を貼ってください。
2. 写真は、申込前3ヶ月以内に帽子をつけないで上半身正面向を撮った大きさは縦6.0cm横4.5cmのものを貼ってください。

月 日 撮影

* 受験番号	受験職種
— 番	

(ふりがな)

氏名

試験日 平成 年 月 日( )

受付時間 時 分から 時 分まで

試験場 松江赤十字病院

(松江市母衣町200番地)

試験時間 時 分から

### 受験心得

1. 受験の際は、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。
2. 試験当日は、鉛筆・消しゴムを持参してください。  
(鉛筆はHBを準備してください。シャープペンシル可)
3. 時計を持参する場合は、時計機能だけのものに限ります。
4. ポケットベル、携帯電話の電源は必ず切ってください。

\* 欄は記入しないでください。

# 自己紹介書

受験職種 ( )

ふりがな 氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日生 ( 歳)		
学歴	最終学歴とその前を記入		修学区分 (該当する□の中にレ印を)					
			年	月	<input type="checkbox"/> 卒	<input type="checkbox"/> 卒見		
職歴	<input type="checkbox"/> ある	勤務先	年	月	～	年	月	<input type="checkbox"/> ない
		勤務先	年	月	～	年	月	
		勤務先	年	月	～	年	月	
		勤務先	年	月	～	年	月	
志望動機	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>							
自覚している性格	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>							
得意科目 及び 研究課題	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>							
クラブ活動	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>							
趣味	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>							
特 技 資 格	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>							