令和7年度新規採用 松江赤十字病院

X	受	験	番	号	
	_				番

職員採用試験受験申込書

- 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。

受験職種	技	術員	1 (設備	請管理業務)	
ふりがな					性別
氏 名					男・女
生年月日	平成	年	月	日 生	令和7年4月1日現在 満 歳

写 真

横 4.0cm

横 4.0cm

- 2. 本人単身胸上無帽
- 3.6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

ふりがな 連絡 た E-mail (試験連絡 先)	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・							市外局番() 一 (方呼出) 携帯		
学 歴(最終学歴から順					ht- 224 pm 12 / 2-4	- 11 -L -z -			
学校の名称 学部			•科•専攻	所在地(市区郡まで) 修学区分(該年) 年 年			月	□の中に 🗸 印を) 入 □卒 □卒見込		
				年 年			月月	入 卒		
				年年			月 月	入 卒		
10h 10 /	立 *	の映画さり	II 4 /	1 - 14841	`	年 年	月 月	入 卒		
	卒業後現在まで 務 先(部・課まで		順に詳しく記入 所在地(市					職務内容		
2473	TO A CALL MILON		<u></u>	- Ar 5 / 5 /	<u></u>	~		see 1 9 bel		
				~						
						~				
						~				
						~				
資格・免許	等(*記入例 ○	○免許 4	予和6年4月取 ²	得、〇〇免許	取得見込	令和7年4月)				

エントリーシート

受 験 職 種(技術員)

ふりがな 氏 名		生年月日	平成	年	月	日生(歳)
自覚している性格							
クラブ活動及び趣味							
得意科目 及び研究 課題							
特技·資格							
志望動機							
〈就職活動等の状況について設問にお答えください。〉 ① 当院の他に就職活動を行っている(又は行う予定)病院あるいは企業がありますか。							
はいいえ ② ①で「はい」と回答された場合は病院名及び企業名をお答えください。(複数の場合は複数記載して下さい。)							