

# 令和3年度 公立豊岡病院組合採用試験エントリーシート

フリガナ _____ 氏名 _____ 生年月日 S・H 年 月 日 (令和3年4月1日現在 満 歳)	性別 男・女	受験番号 ※ 受験職種 任期付常勤事務職員 (医師事務作業補助者) 受験日程 令和3年3月6日(土)				
フリガナ _____ 現住所 (通知先) _____ 〒 - Tel - -	写真貼付欄 ※申請以前3ヶ月以内のもの ※上半身、無帽、正面向き ※受験票と同じ写真を貼付 縦サイズ 40mm 横サイズ 30mm					
フリガナ _____ 連絡先 _____ (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒 - Tel - -						
資格免許の名称及び取得年月日(□に✓印) ・ 自動車運転免許証 □ 取得見込 □ S・H・R 年 月 日取得 ・ □ 取得見込 □ S・H・R 年 月 日取得 ・ □ 取得見込 □ S・H・R 年 月 日取得 ・ □ 取得見込 □ S・H・R 年 月 日取得						
学歴	学校名(中学校卒業以降)	学部・学科等	所在地	在籍期間	年制	区分(□に✓印)
	最終		市	S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	年制	卒業
	その前		市	S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	年制	□ 卒業 □ 中退
	その前		市	S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	年制	□ 卒業 □ 中退
	その前		市	S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	年制	□ 卒業 □ 中退
職歴	勤務先名	部課名	業務内容	所在地	在籍期間	区分
	①最終			市	S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	□ 在職 □ 退職
	②その前			市	S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	退職
	③その前			市	S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	退職
	④その前			市	S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	退職
	⑤その前			市	S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	退職
	⑥その前			市	S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	退職
・医療法に規定する病院における医師事務作業補助業務経験 計 年 月 (令和3年3月31日現在)						
私は地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しておりません。 また、応募資格をすべて満たしており、本申込者記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日(自署) 氏名 _____ ⑧						※受付印

受験申込書の職歴について、その詳細を記入して下さい(職歴ごと)

職歴番号( )

勤務先	フリガナ
	名称
	住所 〒 -
職務履歴	勤務先での主な職務内容を記入して下さい。
	S・H・R 年 月～部課名 役職名 職務内容
業務成績 研究成果	職務における業務成績・研究成果について、具体的に記入して下さい。



令和3年度公立豊岡病院組合職員採用試験

## 受 験 票

フリガナ \_\_\_\_\_

氏 名

受験  
番号 ※

受験職種

任期付常勤事務職員

(医師事務作業補助者)

## 写真貼付欄

※申請以前3ヶ月以内のもの

※上半身、無帽、正面向き

※受験票と同じ写真を貼付

縦サイズ 40mm

横サイズ 30mm

- 氏名及び受験職種を記入し、写真を貼付してください。
- 試験開始時刻に遅れた場合は受験できません。
- 試験日には本票を受付に提示して下さい。
- 持ち物： 受験票、筆記用具

□ 発行 公立豊岡病院組合 統轄管理事務所 総務部人事課

↑ 

試験当日は枠線で切り取ってお持ち下さい。

## 受験申込書および受験票作成時の注意

1. 記載事項に虚偽の内容がある場合は、採用される資格を失うことがあります。
2. ※印以外はすべて記入してください。
3. 該当するものは○で囲む、または□欄に✓印を記入してください。
4. 記入は全て本人の自筆により、黒のボールペンで記入してください。
5. 楷書で丁寧に記入してください。
6. 数字は算用数字を用いてください。
7. **電話番号は、最も確実に連絡が取れる番号を記入してください。**
8. 連絡先住所は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。
9. 職歴欄には現在までの職歴(自家営業を含む)を新しいものから順に記入してください。

記入欄が足りない場合は、受験申込書を複写してお使いください。

10. **受験申込後に、記載内容に変更が生じた場合は速やかに連絡してください。**

(問い合わせ先)

公立豊岡病院組合 統轄管理事務所 総務部人事課

〒668-8501 兵庫県豊岡市戸牧1094番地

TEL 0796-22-6111 内線 2101