

国民健康保険野上厚生病院組合職員採用試験エントリーシート

希望職種				令和	年	月	日現在	
ふりがな				性別	(写真貼付) 最近6ヶ月以内に 撮影したものの 脱帽・上半身 正面向き 縦4cm×横3cm			
氏名				男・女				
生年月日	昭和・平成	年	月	日				(歳)
現住所	〒							
その他の連絡先	〒			※ない場合は記入不要。				
電話番号			携帯電話番号					
メールアドレス								
学歴	最終学歴	学校名	昭和・平成・令和 年 月			・卒業(修了)		
		学部・学科名	～昭和・平成・令和 年 月			・卒業(修了)見込		
	前学歴	学校名(最終学歴の前)	学部・学科名			昭和・平成・令和 年 月 卒業		
		学校名(上記の前)	学部・学科名			昭和・平成・令和 年 月 卒業		
課外活動歴	クラブ名・ボランティア活動名等(活動時期:学年等)			活動内容(成績、表彰歴等)				
学校卒業後の経歴	期 間	勤務先・専門学校等の名称		業務、専門等の内容		退職、退学等の理由		
	S・H・R 年 月 ～ 年 月							
	S・H・R 年 月 ～ 年 月							
	S・H・R 年 月 ～ 年 月							
	S・H・R 年 月 ～ 年 月							
免許・資格	取得年月	免許・資格の名称		取得年月	免許・資格の名称			

※取得見込みの免許・資格等については「(見込み)」と記入して下さい。

私は、国民健康保険野上厚生病院組合職員募集要項に記載の受験資格を全て満たしており、エントリーシートの記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 _____

(記入日及び氏名は、必ず自署してください。)

※受付印及び番号	※受験番号	※備考
----------	-------	-----