

# 採用申込書

令和 年 月 日現在

|                                     |                             |                          |                 |                                                              |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------|
| 受付番号 ※記入は不要                         | ふりがな                        |                          |                 | 写真貼付欄<br>(縦4cm×横3cm)<br><br>3か月以内に撮影したカラー写真(コピー不可)を貼付してください。 |
|                                     | 氏名                          |                          |                 |                                                              |
|                                     | 生年月日                        | 年 月 日生(満 歳)              |                 |                                                              |
| 職種<br><br>診療所看護師<br>(業務委託契約)        |                             |                          |                 |                                                              |
| ふりがな                                |                             |                          |                 |                                                              |
| 現住所                                 | 〒 — —                       |                          |                 |                                                              |
| 電話番号                                | (自宅) — —<br>(携帯) — —        | ※確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。 |                 |                                                              |
| メールアドレス                             | ※確実に連絡が取れるメールアドレスを記載してください。 |                          |                 |                                                              |
| 学歴 ※これまでの学歴のうち、直近のものを3つ記入してください。    |                             |                          |                 |                                                              |
| 在学期間                                | 学 校 名                       | 学部学科名                    | 卒・見込等の別         |                                                              |
| 年 月から<br>年 月まで                      |                             |                          | * 卒・卒見<br>中退・修了 |                                                              |
| 年 月から<br>年 月まで                      |                             |                          | * 卒・卒見<br>中退・修了 |                                                              |
| 年 月から<br>年 月まで                      |                             |                          | * 卒・卒見<br>中退・修了 |                                                              |
| 職歴 ※これまでの職歴のうち、直近のものを6つ以内で記入してください。 |                             |                          |                 |                                                              |
| 在職期間                                | 勤務先名                        | 職務内容                     | 採用区分            |                                                              |
| 年 月から<br>年 月まで                      |                             |                          | * 正規<br>臨時・非常勤  |                                                              |
| 年 月から<br>年 月まで                      |                             |                          | * 正規<br>臨時・非常勤  |                                                              |
| 年 月から<br>年 月まで                      |                             |                          | * 正規<br>臨時・非常勤  |                                                              |
| 年 月から<br>年 月まで                      |                             |                          | * 正規<br>臨時・非常勤  |                                                              |
| 年 月から<br>年 月まで                      |                             |                          | * 正規<br>臨時・非常勤  |                                                              |
| 年 月から<br>年 月まで                      |                             |                          | * 正規<br>臨時・非常勤  |                                                              |
| 資格・免許等 ※資格・免許等ごとに取得時期も記入してください。     |                             |                          |                 |                                                              |
| 年 月                                 |                             | 年 月                      |                 |                                                              |
| 年 月                                 |                             | 年 月                      |                 |                                                              |
| 年 月                                 |                             | 年 月                      |                 |                                                              |

|                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                  |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <p>パソコンの使用</p> <p>※該当する項目の□に「レ」を記入してください。</p>                                   | Word 又は<br>一太郎                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 使用できる <input type="checkbox"/> 多少は使用できる <input type="checkbox"/> 使用できない |                               |
|                                                                                 | Excel                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 使用できる <input type="checkbox"/> 多少は使用できる <input type="checkbox"/> 使用できない |                               |
|                                                                                 | <p>※「使用できる」とは、独力で Word 等での文書作成や Excel でのデータ分析・グラフ作成ができる程度</p> <p>※「多少は使用できる」とは、Word 等での簡単な文書作成や Excel でのデータ入力・計算ができる程度</p> |                                                                                                  |                               |
| <p>志望動機</p>                                                                     |                                                                                                                            |                                                                                                  |                               |
| <p>自己 P R</p> <p>※性格や特技のほか<br/>業務を行う上で有<br/>用な技能・経験等<br/>について記入して<br/>ください。</p> |                                                                                                                            |                                                                                                  |                               |
| <p>その他</p> <p>※業務内容等で配慮が<br/>必要な事項があれば<br/>記入してください。</p>                        |                                                                                                                            |                                                                                                  |                               |
| <p>家族の状況</p>                                                                    | <p>配偶者</p> <p>*    有 ・ 無</p>                                                                                               | <p>配偶者の扶養義務</p> <p>*    有 ・ 無</p>                                                                | <p>扶養家族数（配偶者を除く）</p> <p>人</p> |

（記入上の注意）

- 1 鉛筆以外の黒の筆記具で自筆してください。
- 2 \*印のところは、該当するものを○で囲んでください。