

職員採用試験申込書兼履歴書

応募職種 事務職員(正職員・新卒)診療報酬請求事務等

※自署すること 令和7年 月 日現在

ふりがな				写真を貼る位置 縦 4cm×横 3cm 裏面に氏名を記入の うえ、しっかりと糊 付けしてください。
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	採用日現在の年齢 歳	男・女	
住所	※現住所 〒 -	固定電話		
	※この欄は書類送付先が現住所と異なる場合に記入 〒 -		携帯電話	
		E-mail		

※E-mailは連絡用に使用することから受信可能なアドレスを記載すること

配偶者の有無	有 ・ 無	扶養親族の有無	有 (人) ・ 無
--------	-------	---------	-------------

学歴	修業期間 (和暦)	学校・学部・学科名	※学歴は高校以上を記載
	年 月～ 年 月		卒業・卒業見込 中退・()
	年 月～ 年 月		卒業・卒業見込 中退・()
	年 月～ 年 月		卒業・卒業見込 中退・()

職歴	職務期間 (和暦)	勤務先名等	職種・業務等	雇用形態
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			

※学歴、職歴は欄が足りない場合は別紙にて提出も可

	氏名	
志望動機		
別紙のとおり（800 字程度、A4 用紙を使用すること）		
得意な科目及び研究課題		
スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの		
趣味・特技		
長所・短所・特徴		

年（和暦）	月	免許・資格

添付書類

- ☐ 自己 PR
- ☐ 志望動機
- ☐ 卒業見込み証明書
- ☐ 成績証明書