

令和6年度 鳥取県立中央病院 会計年度任用職員
 (看護師:フルタイム勤務、短時間勤務)
 採用試験申込書

| | |
|--|--|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 年 月 日 (歳) |
| 連絡先 | 住所：(〒 -) 電話番号：(自宅：) (携帯：) 電子メールアドレス： ※採用する際には電話による意向確認を行いますので、確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。(携帯電話をお持ちの方は必ず記載してください。) ※電子メールアドレスをお持ちの方は、必ず記載してください。 |
| 従事希望 職 務 | 希望職務： 理 由： <p style="text-align: right; font-size: small;">※特に希望がある場合、具体的な業務内容とその理由を記載してください。</p> |
| 中央病院で 働きたい 理 由 ※必ず記入して ください。 | |

| 受 験 票 | | |
|---------|---|--|
| 受 験 番 号 | ※ | (顔 写 真) ・ 4 cm × 3 cm ・ 6 箇月以内に無帽で撮影したもの |
| ふりがな | | |
| 氏名 | | |

| 試験結果通知宛先 |
|---------------|
| (住所) 〒 - |
| (氏名) 様 |

※結果通知が確実に到着する場所を記入すること。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------|--|--|-----------------------------|--|--|---------|---------|---------|---------------|--|--|---------------|--|--|---------------|--|--|---------------|--|--|---------------|--|--|
| 最終学歴 | 学 校 名 : 卒 業 年 月 : 年 月 (卒 業 ・ 卒 業 見 込) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資 格 (パソコン技 能以外) | 年 月 (資格名 :) 年 月 (資格名 :) 年 月 (資格名 :) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| パソコン 技能に関 する資格 | 年 月 (資格名 :) 年 月 (資格名 :) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 職 歴 | <table border="1"> <tr> <td colspan="3" data-bbox="360 566 1422 600">1 有り 2 無し</td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="360 611 1422 645">(有りの場合、勤務時期・勤務箇所等を記載してください)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="360 656 770 689">勤 務 期 間</td> <td data-bbox="770 656 1123 689">勤 務 箇 所</td> <td data-bbox="1123 656 1422 689">業 務 内 容</td> </tr> <tr> <td data-bbox="360 701 770 745">年 月～ 年 月</td> <td data-bbox="770 701 1123 745"></td> <td data-bbox="1123 701 1422 745"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="360 757 770 801">年 月～ 年 月</td> <td data-bbox="770 757 1123 801"></td> <td data-bbox="1123 757 1422 801"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="360 813 770 857">年 月～ 年 月</td> <td data-bbox="770 813 1123 857"></td> <td data-bbox="1123 813 1422 857"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="360 869 770 913">年 月～ 年 月</td> <td data-bbox="770 869 1123 913"></td> <td data-bbox="1123 869 1422 913"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="360 925 770 969">年 月～ 年 月</td> <td data-bbox="770 925 1123 969"></td> <td data-bbox="1123 925 1422 969"></td> </tr> </table> | 1 有り 2 無し | | | (有りの場合、勤務時期・勤務箇所等を記載してください) | | | 勤 務 期 間 | 勤 務 箇 所 | 業 務 内 容 | 年 月～ 年 月 | | | 年 月～ 年 月 | | | 年 月～ 年 月 | | | 年 月～ 年 月 | | | 年 月～ 年 月 | | |
| 1 有り 2 無し | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (有りの場合、勤務時期・勤務箇所等を記載してください) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤 務 期 間 | 勤 務 箇 所 | 業 務 内 容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自己PR ※資格、経験など を踏まえて記入 してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |