

【記入例】

記入例

浅間総合病院会計年度任用職員任用申込書(履歴書)

令和●●年●●月●●日現在

写真を貼る位置

- 1 写真のサイズ
縦40mm横30mm
- 2 本人単身胸から上
- 3 写真の裏に記名し
貼付る

申込職種 看護師(夜勤あり)	
ふりがな さく はなこ 氏名 佐久 花子 <small>浅間総合病院で旧姓で働いたことがある場合→(旧姓: 長野)</small>	*性別 女
生年月日 昭和●●年●●月●●日 (満●●才) <small>平成</small>	
ふりがな さくしいわむらだ 現住所 〒(## - 22) 佐久市岩村田1862-1	電話 (0267) 67 - 2295

卒業(中退)年月 昭和●●年●●月 <small>平成 令和</small>	最終学歴 ●●大学●●学部	(※卒業・中退・在学中)
---	-------------------------	--------------

浅間総合病院での任用履歴 <input checked="" type="checkbox"/> 有り (有の場合は下記に詳細を記入) <input type="checkbox"/> 無し				
職員区分	在職期間	週の勤務時間	任用所属等	職務内容
正規職員	昭和●●年●●月～令和●●年●●月 <small>平成</small>	38時間45分	看護部西3階	看護師
臨時職員	昭和●●年●●月～令和●●年●●月 <small>平成</small>	10時間00分	看護部外来	看護師
臨時職員	昭和●●年●●月～令和●●年●●月 <small>平成</small>	29時間00分	医療技術部リハビリテーション科	理学療法士
臨時職員	昭和●●年●●月～令和●●年●●月 <small>平成</small>	30時間00分	地域医療部地域医療室	看護師
会計年度任用職員	昭和●●年●●月～令和●●年●●月 <small>平成</small>	35時間00分	看護部南3階	看護師
浅間総合病院以外での職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 有り (有の場合は下記に詳細を記入) <input type="checkbox"/> 無し		採用前に当院職員として在籍期間がある場合、 その職歴に応じて給料・報酬額を決定します。		

在職期間	勤務先	勤務内容	在職区分	雇用区分
昭和●●年●●月～令和●●年●●月 <small>平成</small>	株式会社佐久	一般事務 窓口事務	※退職 在職中	※正規・臨時 派遣・その他()
昭和●●年●●月～令和●●年●●月 <small>平成</small>	有限会社長野人事	営業	※退職 在職中	※正規・臨時 派遣・その他()
昭和●●年●●月～令和●●年●●月 <small>平成</small>	株式会社浅間商事	一般事務	※退職 在職中	※正規・臨時 派遣・その他()
昭和●●年●●月～令和●●年●●月 <small>平成</small>			※退職 在職中	※正規・臨時 派遣・その他()
昭和●●年●●月～令和●●年●●月 <small>平成</small>			※退職 在職中	※正規・臨時 派遣・その他()
昭和●●年●●月～令和●●年●●月 <small>平成</small>			※退職 在職中	※正規・臨時 派遣・その他()

*「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

【記入例】

取得年月日	免許・資格		
昭和・平成・令和 59年 3月	普通自動車免許		
昭和・平成・令和 60年 3月	看護師		
昭和・平成・令和 29年 3月	理学療法士		
昭和・平成・令和 年 月			
昭和・平成・令和 年 月			
◆志望の動機、特技、好きな学科、アピールポイントなど ○○○○○			
◆パソコン(ワード・エクセル)操作について ※ <input checked="" type="radio"/> できる <input type="radio"/> できない			
◆勤務可能日 令和 7年 4月 1日 ~ 令和 8年 3月 31日			
◆職種を記入し、希望する区分を○で囲み、(複数選択可)勤務時間を記入			
職 種	看護師		
任用形態	勤務時間		
<input checked="" type="radio"/> A フルタイム →	8 : 15 ~ 17 : 00		
<input type="radio"/> B パート →	: ~ :		
<input type="radio"/> C その他() →	: ~ :		
勤務可能日数 週 4 日			
土・日曜日、祝日の勤務 ※ <input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 時々なら可 <input type="radio"/> 不可			
勤務地 ※ <input checked="" type="radio"/> 病院 <input type="radio"/> その他()			
◆通勤時間	◆扶養家族数 (配偶者を除く)	◆配偶者	◆配偶者の扶養義務
約 時間 10 分	1 人	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	※ 有 <input checked="" type="radio"/> 無
◆本人希望記入欄(特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他について希望があれば記入)			
記入注意 1 黒又は青の筆記用具で記入(鉛筆、マジック、消えるペン不可) 2 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く 3 ※印のところは、該当するものを○で囲む			

私は、募集要項の記載内容を了承の上、申し込みます。なお、私は地方公務員法16条に該当していません。また、この申込書の記載内容はすべて事実と相違ありません。

令和 7年 1月 23日

氏名 佐久 花子

(署名又は記名押印してください)