

実務経験申立書【事務職（医事）】

氏名		
生年月日	西暦	年 月 日
住所（本人）		
応募資格（経験）	医事業務の5年以上の経験。	
上記の職務に 従事した職歴	勤務先名	従事した期間
		～
		～
		～
		～
		～
上記の職歴で行った具体的な業務内容や、その中で得意とする分野の業務内容を詳しく記載してください。		
<p>上記のとおり相違ありません。</p> <p style="text-align: right;">西暦 年 月 日</p> <p>地方独立行政法人明石市立市民病院 理事長 藤本 莊太郎 様</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____ (印)</p>		

- (注) 1 従事した期間は、1週間の平均勤務時間が35時間以上の期間を対象とし、療養休暇、休職、育児休業等の勤務に就かなかつた期間は含めないこと。
- 2 上記内容に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
- 3 合格した場合は、採用前に経験ごとの在職証明書(当院指定用紙)を提出していただきます。