

写真

申込以前 6 ヶ月
以内に撮影のもの

- ・記入はすべて本人の自筆により、黒ボールペン又は黒インクを使い、丁寧に記入してください。
- ・受験番号欄を除いて、該当する全ての欄に記入してください。
- ・記載内容に不正があると明石市立市民病院職員として採用される資格を失うことがあります。

		受験番号		
自己 PR				
受験動機				
今までで、一番 力を入れて取 り組んできた こと				
長 所				
短 所				
クラブ・ボラン ティア等の活 動歴		活動時期 (高校、大学等)	内容	活動の中で印象に残っていること
健康 状 態	既往症	☐ あり (病名) ☐ なし		
	その他疾患	総じて	☐ 健康 ☐ やや弱い ☐ 病弱	
採用後の勤務 に対する抱負				
本書の記載内容に相違ありません。				
平成 年 月 日 氏 名 ㊞				
採用試験を知ったきっかけ (当院の HP、広報あかし、民間広告媒体等。具体的に記載して下さい。)				