

市立貝塚病院職員採用試験 職務経歴申立書

| | | | | | |
|------|-----|------|--------|----|--|
| 受験職種 | 看護師 | 受験番号 | ※R5 看一 | 氏名 | |
|------|-----|------|--------|----|--|

※受験番号欄は記入しないでください。

| | | | | | |
|-----|----------|-----------------------------|------|---------------------|-----|
| 勤務先 | 名称 | | | | |
| | 所在地 | 〒 (-) | | | |
| | | 電話番号 (— —) | | | |
| | 従事期間 | 年 月 日 | ～ | 年 月 日 | 年 月 |
| | 具体的な職務内容 | | | | |
| | 雇用形態 | | 勤務時間 | 週 (時間 分) | 勤務 |
| 勤務先 | 名称 | | | | |
| | 所在地 | 〒 (-) | | | |
| | | 電話番号 (— —) | | | |
| | 従事期間 | 年 月 日 | ～ | 年 月 日 | 年 月 |
| | 具体的な職務内容 | | | | |
| | 雇用形態 | | 勤務時間 | 週 (時間 分) | 勤務 |
| 勤務先 | 名称 | | | | |
| | 所在地 | 〒 (-) | | | |
| | | 電話番号 (— —) | | | |
| | 従事期間 | 年 月 日 | ～ | 年 月 日 | 年 月 |
| | 具体的な職務内容 | | | | |
| | 雇用形態 | | 勤務時間 | 週 (時間 分) | 勤務 |
| 勤務先 | 名称 | | | | |
| | 所在地 | 〒 (-) | | | |
| | | 電話番号 (— —) | | | |
| | 従事期間 | 年 月 日 | ～ | 年 月 日 | 年 月 |
| | 具体的な職務内容 | | | | |
| | 雇用形態 | | 勤務時間 | 週 (時間 分) | 勤務 |

| | | | | |
|------|----------|-----------------------------|------------------------|-----|
| 勤務先 | 名称 | | | |
| | 所在地 | 〒 (-) | | |
| | | 電話番号 (- -) | | |
| | 従事期間 | 年 月 日 | ～ 年 月 日 | 年 月 |
| | 具体的な職務内容 | | | |
| 雇用形態 | | 勤務時間 | 週 (時間 分) 勤務 | |
| 勤務先 | 名称 | | | |
| | 所在地 | 〒 (-) | | |
| | | 電話番号 (- -) | | |
| | 従事期間 | 年 月 日 | ～ 年 月 日 | 年 月 |
| | 具体的な職務内容 | | | |
| 雇用形態 | | 勤務時間 | 週 (時間 分) 勤務 | |

【記入上の注意】

1. 両面印刷して記入してください。
2. ボールペン・万年筆などで記入してください。(消えるボールペンは使用しないでください。)
3. 勤務先は、現在(直近)順に記入してください。
4. 雇用形態の欄には、「正社員」、「嘱託員」、「アルバイト」、「パート」等の雇用形態を記入してください。
5. 1枚で記入しきれない場合は、必要枚数両面印刷し、全ての申立書に自筆で署名してください。
6. 注意事項を確認し、□にレ点をつけてください。

【注意事項】

- ・ 申込書及び申立書に虚偽の記載があることが判明した場合は、失格または不採用とします。
また、採用後に虚偽の記載が判明した場合も、採用を取り消します。

□上記、注意事項を確認しました。

記入内容に相違ありません。

また、必要な場合は市立貝塚病院が各勤務先(委託・派遣先含む)などに事実確認を行うことについて同意します。

令和 年 月 日 受験者氏名 _____
(自筆記入)