

令和8年度 会計年度任用職員(短期勤務)採用試験申込書(病院)

応募職種・業務(職務内容・勤務条件等は試験案内参照)

※採用に関するお問い合わせ先はいずれも病院総務課になります。

希望勤務時間	<input type="checkbox"/> 8:30~17:00 <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入) <input type="checkbox"/> 看護職種のみ選択(<input type="checkbox"/> 夜勤可 <input type="checkbox"/> 夜勤不可)
希望勤務時間数	<input type="checkbox"/> 7.5時間以内/日 <input type="checkbox"/> 6時間以内/日 <input type="checkbox"/> 5時間以内/日
週希望勤務日数	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 4日 <input type="checkbox"/> 3日 <input type="checkbox"/> 2日 <input type="checkbox"/> 1日
勤務可能曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日~金曜日可能 <input type="checkbox"/> 土・日曜日・祝日の勤務も可能 <input type="checkbox"/> 勤務できない曜日あり(具体的に記入)
夜間勤務 <small>※対象職種は募集要項参照</small>	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能 <input type="checkbox"/> 応相談

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>写 真 上半身・無帽 最近3月以内</p> <p>縦 4.0cm 横 3.0cm</p> </div>	フリガナ	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 齢 歳
	現 住 所	〒
	連 絡 先	メールアドレス
	TEL	

(裏面に続く)

学 歴	期間	学校名	学部学科等	修学区分
	最終学歴 年 月			卒業 卒業見込み 中退
職 歴	期間	名称	職務内容(具体的に)	退職理由
	現在又は直前の 職歴 年 月から 年 月まで			
	その前の職歴 年 月から 年 月まで			
	その前の職歴 年 月から 年 月まで			
免許 資格	(年取得)		(年取得)	
	(年取得)		(年取得)	
入力・ 操作 OA 機器	▼キーボード操作(いずれか1つにチェック) <input type="checkbox"/> タッチタイピングが可能 <input type="checkbox"/> キーボードを見ながらスムーズに入力可能 <input type="checkbox"/> キーボードを見ながらでも入力に時間がかかる <input type="checkbox"/> ほぼ入力できない ▼アプリケーション(ソフト)の操作について(該当するもの全てにチェック) <input type="checkbox"/> 表計算ソフトの操作が可能 <input type="checkbox"/> ワープロソフトの操作が可能 <input type="checkbox"/> データベースソフトの操作が可能 <input type="checkbox"/> ほぼ操作できない			
自己 PR				
私は、茅ヶ崎市立病院会計年度任用職員採用試験を受験したいので申し込みます。 また、試験案内に掲げる受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。				
年 月 日			本人氏名	