

(申込書記入上の注意事項をよく読んでから記入してください。)

令和6年度地方独立行政法人広島市立病院機構職員採用試験申込書						※受験番号	
ふりがな			試験区分			性別	
氏 名			総合 ・ 専門			男 ・ 女	
			※いずれかを○で囲んでください。			写 真	
生年月日		年齢		1 申込みの際に最近3か月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身の写真を貼ってください。			
昭和・平成 年 月 日生		〔 申込時ではなく、令和7年4月1日現在 〕 満 歳		2 写真の裏面に氏名を記入してください。			
現住所 〒 — 方						3 裏全面にのり付けし、はがれないようにしっかりと貼ってください。	
Tel — — 携帯電話 — — E-mail :							
連絡先（帰省先等、現住所以外の連絡先あれば必ず記入してください。）							
〒 — Tel () —							
※上記以外で、緊急時等の連絡先があれば記入してください。							
同上 ・ Tel — — 続柄 ()							

学歴	学 校 名	学 部	学 科	所 在 地	在 学 期 間	修学区分
	最終（現在）			市・区 町・村	昭・平・令 昭・平・令 __年__月 ~ __年__月	卒・卒見・中退・ __年在学中
	その前			市・区 町・村	昭・平・令 昭・平・令 __年__月 ~ __年__月	卒 業 その他 ()
その前				市・区 町・村	昭・平・令 昭・平・令 __年__月 ~ __年__月	卒 業 その他 ()

職歴	勤務先（部課名まで）	職 務 内 容	所 在 地	勤 務 期 間
	最終（現在）			昭・平・令 昭・平・令 __年__月 ~ __年__月
	その前			昭・平・令 昭・平・令 __年__月 ~ __年__月
	その前			昭・平・令 昭・平・令 __年__月 ~ __年__月
その前				昭・平・令 昭・平・令 __年__月 ~ __年__月

資格・免許	名 称	取得年月	名 称	取得年月
		昭・平・令 取得 __年__月 取得見込		昭・平・令 取得 __年__月 取得見込
		昭・平・令 取得 __年__月 取得見込		昭・平・令 取得 __年__月 取得見込

希望勤務先を希望順に、1から5までの数字を必ず全て記入してください。

本部事務局 () 広島市民病院 () 北部医療センター
安佐市民病院 ()

舟入市民病院 () リハビリテー ()
ション病院

* ・希望勤務先は、採用時の配属を行う際に参考とするもので、実際の配置は職員の欠員状況等により決定します。
必ずしも希望に添うものではありません。
・また、採用後、事務局及び市立病院間で配置替えをすることがあります。

合格した場合の勤務開始可能年月	令和 年 月
-----------------	--------

氏名

趣味、特技

クラブ・サークル活動

クラブ・サークル名 (委員・役員等)

高校

()

専門学校・大学等

()

当機構を志望する理由

あなたの人柄について自己分析をしてください。(エピソードを交えて具体的に記入してください。)

最近関心を持った事柄(時事問題、世界情勢など)と、それに対するあなたの考えを記入して下さい。

直近4年間に於いて、あなたが最も力を入れて取り組んだ事柄を挙げ、それに取り組む過程で直面した困難等をどのように乗り越えたかについて、具体的に記入してください。

やってみたい業務(該当するものに○をしてください。複数回答可)

診療報酬請求・医療情報管理・経営企画・経理・契約・人事給与・その他()

理由 ()

私は、地方独立行政法人広島市立病院機構職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。

令和6年 4月 日

氏名

(自 署)