市立御前崎総合病院採用選考申込書

平成　　年　　月　　日

次のとおり市立御前崎総合病院の採用選考を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。

職　　種	(１) 助産師　(２) 看護師　(３) 薬剤師　(４) 臨床検査技師 (５) 臨床工学技士　(６) 診療放射線技師　(７) 栄養士 (８) 管理栄養士　(９) 理学療法士　(10) 作業療法士 (11) 言語聴覚士　(12) 視能訓練士　(13) 事務員 (14) ケースワーカー　(15) 看護助手　(16) 介護福祉士 (17) 介護員　(18) 社会福祉士
住　　所	〒 （同居先　　方）　TEL
氏　　名	印
生年月日	（　　才）
連絡先	（住所以外への通知を希望する場合） 〒 （同居先　　方）　TEL

※病院記入欄

受付日	平成　　年　　月　　日
受付番号	
書類確認	採用選考申込書（　）　学業成績証明書　（　） 履歴書　（　）　卒業（見込）証明書（　） 健康診断書　（　）　（　） 資格免許証の写（　）