

大和市立病院会計年度任用職員 履歴書兼応募用紙

希望職種 (裏面参照)	(所属)	(職種)
----------------	------	------

※免許・資格を必要とする職種は、免許証・資格者証を添付してください

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日 (歳)
住所	(〒 -)		
Tel.No.		携帯)	

写真貼付位置

本人単身、胸から上、脱帽、正面向で半年以内に撮影したもの

学 歴

	西暦	年	月から	卒業・中退
	西暦	年	月まで	
	西暦	年	月から	卒業・中退
	西暦	年	月まで	
	西暦	年	月から	卒業・中退
	西暦	年	月まで	卒業見込

免許・資格

自動車免許
 助産師
 看護師
 管理栄養士
 調理師
 歯科衛生士
 薬剤師
 () 師
 () 士
 その他 ()

志望動機・アピールポイントなど

勤務において、これまで心がけてきたこと

勤務希望等(○をつけ、時間を記入してください)

週あたり勤務日数	1日・2日・3日・4日・5日	曜日	月・火・水・木・金・土・日	
勤務時間	①午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	夜勤 (看護部希望の方のみ)	可・否	
	②午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分			
その他希望				

※下記の項目(地方公務員法第16条に掲げる欠格事項)を確認いただき、該当がなければご署名ください。

- ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終えるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- ・大和市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年経過しない人
- ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またこれに加入した人

氏名 (自筆)

- 注意事項
- 鉛筆以外の黒の筆記用具(ボールペン等)で記入してください。(消えるボールペン不可)
 - 数字はアラビア数字で、文字は正確に記入してください。
 - 従事する職務が免許・資格を必要とする場合には、免許・資格欄に記入のうえ、免許証・資格証を添付してください。

「希望職種」欄に記載する内容について

【資格職】

所属	職種
歯科口腔外科	病院歯科衛生士
薬剤科	病院薬剤師
薬剤科	病棟薬剤師
診療放射線科	病院診療放射線技師
臨床検査科	病院臨床検査技師
臨床検査科	病院視能訓練士
リハビリテーション療法科	病院理学療法士
リハビリテーション療法科	病院作業療法士
リハビリテーション療法科	病院言語聴覚士
MEセンター	病院臨床工学技士
栄養科	病院管理栄養士
栄養科	病院調理師
地域連携科	医療相談員(MSW)
診療情報管理センター	診療情報管理士
看護部	病院助産師
看護部	病院看護師
地域連携科	病院看護師
総務課	託児室保育士(園長)
総務課	託児室保育士(主任)
総務課	託児室保育士
総務課	託児室栄養士

【資格職以外】

②所属	③職種
薬剤科	薬剤補助員
診療放射線科	放射線補助員
臨床検査科	検査補助員
リハビリテーション療法科	理学療法補助員
栄養科	病院調理補助員
看護部	看護補助員
総務課	病院設備技術員
総務課	病院営繕作業員
医事課	病院督励徴収員
医事課	医師事務補助者
総務課	託児室調理補助員
総務課	託児室保育補助員
栄養科	事務補助員
診療情報管理センター	事務補助員
看護部	事務補助員
総務課	事務補助員
地域連携科	事務補助員

※募集している職種の仕事内容、募集人数、勤務時間、時間単価などの詳細は、別添「会計年度任用職員(パートタイム)募集職種一覧」をご確認ください。