

職 種 区 分

受 験 番 号

(一財)生駒メディカルセンター

採用試験申込書

A ・ B	
-------	--

※受験する職種を丸囲みして下さい。 ※記入しないで下さい。

フリガナ			生 年 月 日	写真貼付 (3×4cm) ※写真の裏側に氏名 を記入すること
氏名			昭和 年 月 日 平成	
住 所	〒	TEL 携帯電話		
上記以外の 連絡先	TEL	携帯電話		
メールアドレス	PC	携帯		
学歴・職歴 (高校卒業時以 降、時期の古い 順に記載して下 さい。)	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
自 己 P R ・ 特 技 ・ 趣 味 等				
資 格 等				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
その他 (具体的に)				

◆あなたが、これまで、学生時代や就業してきた中で頑張ってきたことを教えてください。

--

◆あなたの性格の長所と短所について教えてください。

長 所	
短 所	

◆あなたが就職する上で、重要視することは何ですか。(順位/割合%)で表してください。

<input type="checkbox"/> 給 与 (/ %)	<input type="checkbox"/> 自己のキャリア形成 (/ %)
<input type="checkbox"/> 社会貢献 (/ %)	<input type="checkbox"/> その他 (/ %)
<input type="checkbox"/> やりがい (/ %)	[
<input type="checkbox"/> 仕事と生活の調和 (/ %)	

◆当法人を志望した理由を教えてください。

--

◆当法人に採用された場合に携わってみたい仕事を教えてください。

--

◆採用に当たって特に希望することなどがありましたら教えてください。

--