

写 真

3か月以内に撮影
縦36～40mm
横24～30mm
上半身

申 込 書 ・ 履 歴 書

令和 年 月 日現在

記載不要

No.
採否

フリガナ			性 別	男・女
氏 名	印		年 齢	歳
生年月日	昭和・平成			
現 住 所	〒	同居家族 (続柄のみ)		
	電話番号	携帯番号 MLアドレス		
家 族 住 所	〒	別居家族 (続柄のみ)		
	電話番号			
給与振込先	銀行	支店	口座番号	(本人口座に振込)
緊急連絡先	お名前	続柄	電話番号	

学歴(高等学校から記載すること)			
学校名	学部・学科	就学期間	卒業・中退・卒業見込
		～	
		～	
		～	
主な免許・資格(取得見込みについても記載し、免許・資格の後に(見込)と記載すること)			
①	②	③	

職歴・アルバイト歴(1年以内の勤務先について記載)	
勤務先	勤務期間
	～
	～
	～
うち1か月以内の勤務・アルバイトの具体的な勤務内容	
(記載例) 飲食を伴う接客業 週4日、1日6時間程度	

【事務局記載】採否検討欄	
採否の別	不採用・保留の理由
採用	病棟
不採用	
保留	
採否記載者	
採否確認者	

勤務希望欄	
勤務開始時期	
勤務希望の曜日	
休日勤務の可否	
希望の病棟	
通勤方法	公共交通機関・四輪・二輪・自転車・徒歩
(最寄の駅、バス停)	から まで
コロナ検査不可日	※採用2、3日前
制服のサイズ	SS・S・M・L・LL
その他関連事項	

通勤手当確認欄		決済	
通勤方法		次長	
通勤距離		リーダー	
手当金額		担当	
支給開始月		発議者	