



一般財団法人 恵愛会 聖隷富士病院

エントリーシート

※応募する職種にレ印を入れてください。

- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 医師 | <input type="checkbox"/> 看護師 | <input type="checkbox"/> 薬剤師 | <input type="checkbox"/> 臨床検査技師 | <input type="checkbox"/> 診療放射線技師 |
| <input type="checkbox"/> 理学療法士 | <input type="checkbox"/> 作業療法士 | <input type="checkbox"/> 管理栄養士 | <input type="checkbox"/> 調理師 | <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 |
| <input type="checkbox"/> 視能訓練士 | <input type="checkbox"/> 看護助手 | <input type="checkbox"/> 社会福祉士 | <input type="checkbox"/> 事務職 | |

西暦 年 月 日現在

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	
携帯電話	- -	
E-mail	@	

(のりづけ)
写真
縦4cm×横3cm
(裏面に氏名を記入)

現住所	〒 -
-----	-----

※上記以外に連絡を希望される方のみ以下をご記入ください(記入された場合、郵便物・電話は以下宛となりますのでご注意ください)

※連絡先	送付先: 〒 -
	電話: () -

学 歴	学 校 名		在学期間(卒業見込時期も記入)	
		高等学校	科	年 月
在学中の学校名 もご記入ください			年 月	年 月
			年 月	年 月
			年 月	年 月
職 歴 <small>就職した経験がある方のみご記入ください (就学中のアルバイトは除く)</small>	勤 務 先		勤 務 期 間	
			年 月	年 月
			年 月	年 月
		年 月	年 月	
賞 罰 歴	時 期		内 容	
	年 月			
	年 月			
	年 月			

免許・資格 <small>取得見込もご記入ください</small>	取得(予定)時期	内 容
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

<p>自己PR (性格・特技・学生時代に頑張った事など)</p>	
<p>目指す〇〇像 ※例：“看護師” 像(自分なりに考えている理想の姿)、 職業観について</p>	

通 勤 時 間	配 偶 者	扶 養 家 族
約 分 ・ 転居予定	有 ・ 無	人(配偶者を除く)

<p>試験日時について</p>	<p>試験日が設定されている職種の場合は希望日を、 設定されていない職種の場合は来院可能日時(複数)をご記入ください。</p> <p style="text-align: right;">※ご希望に添えない場合もございます。</p>
<p>その他 ご要望など</p>	

アンケート(複数回答可、合否に影響することはありません)

①当院をお選びいただいた理由

<input type="checkbox"/> 理念に共感できたから	<input type="checkbox"/> 給与・福利厚生などの待遇がいいから	<input type="checkbox"/> 雰囲気がいいから
<input type="checkbox"/> 知人・友人に紹介されたから	<input type="checkbox"/> 教育・研修制度が充実しているから	

②就職活動で利用したツール

<input type="checkbox"/> マイナビ	<input type="checkbox"/> ナース専科	<input type="checkbox"/> 合同就職説明会	<input type="checkbox"/> 学校求人票
<input type="checkbox"/> 当院ホームページ	<input type="checkbox"/> 病院見学	<input type="checkbox"/> インターンシップ	<input type="checkbox"/> その他()