

令和6年度実施 苫小牧市立病院職員採用試験受験申込書

| | | | | |
|--|---|---------------|------------------|---|
| 受 験 号 番 号 | (記入しないでください) | 性 別 | 身体の障害 | 写 真 (1) 縦4cm横3.5cm (2) 申込前6月以内の 写真(眼鏡使用者は 眼鏡着用のもの) (3) 写真の裏面に氏名 を記入してから はりつけ |
| | | 男 ・ 女 | あ る ・ な い | |
| 受 験 職 種 | | 診 療 情 報 管 理 士 | | |
| フリガナ | | 生 年 月 日 | | |
| 氏 名 | | | 昭和 | 年 月 日 |
| | | | 平成 | |
| 現 住 所 | 〒 (方) 電話 — — 携帯電話 — — | | | |
| 連 絡 先 | 〒 (方) 電話 — — | | | ※申込者 との関係 |
| 学 歴 (中学卒業後の学歴から順に最終学歴まで記載すること。裏面にも記載可能です。) | | | | |
| 学 校 名 | 学 部 ・ 学 科 | 所 在 地 | 在 学 期 間 | 卒 業 等 の 別 |
| | | | 年 月 から 年 月 まで | 卒業・卒業見込み 中退・在学・転校 |
| | | | 年 月 から 年 月 まで | 卒業・卒業見込み 中退・在学・転校 |
| | | | 年 月 から 年 月 まで | 卒業・卒業見込み 中退・在学・転校 |
| | | | 年 月 から 年 月 まで | 卒業・卒業見込み 中退・在学・転校 |
| 職 歴 (裏面にも記載可能です。) | | | | |
| 勤 務 先 | 所 在 地 | 仕 事 の 内 容 | 在 職 期 間 | 勤 続 期 間 |
| | | | 年 月 日 ~ 年 月 日 | 年 月 間 |
| | | | 年 月 日 ~ 年 月 日 | 年 月 間 |
| | | | 年 月 日 ~ 年 月 日 | 年 月 間 |
| | | | 年 月 日 ~ 年 月 日 | 年 月 間 |
| | | | 年 月 日 ~ 年 月 日 | 年 月 間 |
| 資 格 ・ 免 許 | 資 格 ・ 免 許 の 名 称 | | 資 格 ・ 免 許 の 番 号 | 取 得 年 月 日 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 私は、地方公務員法第16条の欠格事項のいずれにも該当していません。また、この申込書(裏面含む)に記載した事項及び印刷されている事項は、事実と相違ありません。 | | | | |
| 令和 年 月 日 氏 名 | | | | |
| 注 意 事 項 | 1. 身体障害者手帳をお持ちの方は、手帳の写しを添付してください。 2. 事実と異なる記載があるときは、市職員として採用される資格を失うことがあります。また、採用された後においても免職されることがあります。 3. 応募書類は返却いたしません。(責任放棄) | | | |

| 学 歴（中学卒業後の学歴から順に最終学歴まで記載すること。） | | | | |
|--------------------------------|-------|-----|----------------|----------------------|
| 学 校 名 | 学部・学科 | 所在地 | 在学期間 | 卒業等の別 |
| | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・卒業見込み 中退・在学・転校 |
| | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・卒業見込み 中退・在学・転校 |
| | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・卒業見込み 中退・在学・転校 |
| | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・卒業見込み 中退・在学・転校 |
| | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・卒業見込み 中退・在学・転校 |
| | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・卒業見込み 中退・在学・転校 |

| 職 歴 | | | | |
|-------|-----|-------|--------------|------|
| 勤 務 先 | 所在地 | 仕事の内容 | 在職期間 | 勤続期間 |
| | | | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月間 |
| | | | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月間 |
| | | | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月間 |
| | | | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月間 |
| | | | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月間 |
| | | | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月間 |
| | | | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月間 |
| | | | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月間 |
| | | | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月間 |
| | | | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月間 |
| | | | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月間 |
| | | | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月間 |
| | | | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月間 |

| 資 格 ・ 免 許 | 資格・免許の名称 | 資格・免許の番号 | 取得年月日 |
|-----------------|----------|----------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※表面の欄に収まらない場合は、裏面の欄に記入してください。

口述試験調査票

氏名 _____

| | |
|--|--|
| <p>診療情報管理士を目指そうと思ったきっかけをお書きください。</p> | |
| <p>あなたにとっての理想の診療情報管理士をお書きください。</p> | |
| <p>公務員としての心構えについてお書きください。</p> | |
| <p>余暇をどのように過ごしていますか。また、ストレスはどのように発散していますか。お書きください。</p> | |
| <p>最近、最も関心を持った事柄（政治、時事、文化等）についてお書きください。</p> | |
| <p>長所と短所をお書きください。</p> | |