

正職員〈医療ソーシャルワーカー〉採用試験申込書

- 【記入要領】
1. 文字は正確に記入すること（0（ゼロ）やO（オー）など混同しやすい文字は特に注意が必要）。
 2. 各項目について、※印欄以外もれなく記入すること（該当しない場合は「なし」と記入すること）。
 3. 学歴欄は、高等学校以降の学歴をもれなく記入すること。
 4. 職歴欄は、在籍中も含めて、採用・退職・退職予定等、漏れなく記
 5. 免許・資格等欄は取得見込の免許・資格等も記入すること。
 6. 記入欄が不足するときは、この用紙をコピーし、記入すること。

受験番号※	出 欠※

ふりがな		昭和・平成 年 月 日生		写真貼付欄 3ヶ月以内に撮影したものをしっかり貼り付けてください。
氏 名		(採用日時点 満 歳) 男 ・ 女		
現住所	〒	電話番号 — —		
		携帯電話 — —		
メールアドレス				
上記以外 連絡先	住所 〒		電話番号	配偶者有無 有 無 同居家族数 人
	氏名		— —	
本人との関係 ()				
学 歴	学校・学部・学科（高校以上）			在学期間
	高等学校			卒業・中退
	入学			平成・令和 年 月まで
	卒業・修了・卒業（修了）見込・中退			平成・令和 年 月から 年 月まで
	入学・編入学			平成・令和 年 月から 年 月まで
	卒業・修了・卒業（修了）見込・中退			平成・令和 年 月から 年 月まで
	入学・編入学			平成・令和 年 月から 年 月まで
職 歴	勤務先名称・所在地（市区町村名まで記入）		職務内容	在職期間
				平成・令和 年 月から 年 月まで・在職中
				平成・令和 年 月から 年 月まで・在職中
				平成・令和 年 月から 年 月まで・在職中
				平成・令和 年 月から 年 月まで・在職中
				平成・令和 年 月から 年 月まで・在職中
				平成・令和 年 月から 年 月まで・在職中
				平成・令和 年 月から 年 月まで・在職中
免許・資格等	免許・資格の名称・登録番号（取得見込含む）		取得年月	
			昭和・平成・令和 年 月	
			昭和・平成・令和 年 月	
			昭和・平成・令和 年 月	
志望動機				

エントリーシート

※受験番号	氏名	年令	※印の欄以外の項目について漏れなく記入してください。	
◇ あなたの職業(学校)生活についてお尋ねします。				
得意な分野や業務とその理由				
職場(学校)での役職、委員会等の経験があれば記入してください				
◇ あなたの自覚している性格について記入してください。				
長所について				
◇ 趣味、運動についてお尋ねします。				
趣味について		好きな運動種目	自分でやる	見るだけ
		1	☐	☐
		2	☐	☐
		3	☐	☐
◇ あなたが働いていく中で大切にしたいことは何ですか。				

◇ 病院では様々な職種が一緒に働いていますが、病院におけるMSWの役割について、あなたの考えを教えてください。

◇ 地方独立行政法人(非公務員型)那覇市立病院について、どのような印象をお持ちですか。

◇ これまで学んできたこと、あるいは仕事での実績や勤務経験から、あなたにできる事柄や採用後に貢献できることについて記入して下さい。

職務経歴欄

令和 年 月 日現在
/ 枚目

勤務期間	社名・団体名	雇用形態	配属・職種	業務内容及び実績	退職理由
1					
2					
3					
4					
5					

記入例

令和 ● 年 ● 月 ● 日現在

勤務期間	社名・団体名	雇用形態	配属・職種	業務内容及び実績	退職理由
1 H20.4.1－ H25.3.31	社会福祉法人A	正職員	老人保健施設Bに 配属 ソーシャルワーカー	入所予定者対応 入所者対応 自宅退所者・病院転院対応	キャリアアップ
2 H25.4.1－ H28.3.31	医療法人C	非常勤職員	D病院の医療相談 室に配属 医療ソーシャル ワーカー	患者相談 転院相談 がん相談	期間満了
3					
4					
5					