地方独立行政法人大阪市民病院機構

病院事務職員採用試験　エントリーシート

〔記入方法〕

- エントリーシートは、口述試験の参考資料になります。
- このシートに記入の上、採用申込書と共に、応募締切までに大阪市立総合医療センター総務部人事課まで提出してください。
- 性別・元号は〇でかこんでください。
- 記入は、黒のボールペンまたは万年筆を用い、楷書で丁寧に書いてください。

記入日	平成　　年　　月　　日

ふりがな		性別	男性 ・ 女性
氏　　名			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日（満　　歳）		

◆ あなたが大阪市民病院機構の職員を志望する理由又は動機を具体的に記入してください。（200 字程度）

◆ 採用後、市民病院機構で従事したい部署・職務内容及びその理由を具体的に記入してください。（200 字程度）

◆ あなたを採用すると市民病院機構にどのようなメリットがありますか。あなた自身のアピールするところを具体的に記入してください。（200 字程度）