エントリーシート

社会医療法人
さいたま市民医療センター
Saitama Citizens Medical Center

西暦　　年　　月　　日　現在

ふりがな		生年月日	性　別
氏　名		西暦　　年　　月　　日 年齢　満　　歳	
ふりがな			
現住所	〒		
電　話	(　　)　　ー	携　帯	ー　　ー
E-Mail			
ふりがな			
連絡先	〒　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）		

カラー写真添付

1. 縦40×横30mm
2. 6か月以内に撮影
3. 正面向・上半身
4. 裏面に氏名記入

年	月	学　歴　・　職　歴

免許・資格等	趣味・特技

得意科目・研究課題

自身の特徴

数ある病院の中で当院を志望した理由・今後の展望

人と関わり成し遂げたこと・自身の関わり方・得られたこと

本人希望記入欄　　※ ○で囲んでください

1．就職の希望状況

1）単願　　2）併願

2．通勤方法

1）入寮希望　　2）通勤希望　　最寄り駅　　線　　駅

通勤時間　約　　時間　　分

※　電車　・　バス　・　車　・　自転車　・　徒歩

面接官メモ