社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団

主事（病院事務職員）採用試験　受験申込書

フリガナ		性別	配偶者
氏　名		男・女	有・無
生年月日	S・H　　年　　月　　日生　（令和9年4月1日現在　満　　歳）		扶養家族数　　人
フリガナ			写真を貼ってください （4.0cm×3.5cm） 申請以前6箇月以内の写真で上半身・無帽・正面向き
現住所 （通知先）	〒　　TEL（　　）ー　　ー		
フリガナ			
連絡先 （現住所以外に連絡を希望する場合）	〒　　TEL（　　）ー　　ー		
携帯電話			
E-mail	PC		
	Mobile		

	学校名/学部学科	在学期間（卒業見込期間も記入）	区分
学歴 最終学校から順に記入（在学中の学校名も記入してください）		年　月から 年　月まで　年	卒業・卒見・中退
		年　月から 年　月まで　年	卒業・卒見・中退
		年　月から 年　月まで　年	卒業・卒見・中退
	中学校	年　月から 年　月まで　年	卒業

	勤務先	在籍期間	担当業務
職歴 就学中のアルバイトは含みません（新しい職歴から順に記入）		年　月から 年　月まで　年　月	
		□正社員　□契約社員　□パート　□その他（　　）	
		年　月から 年　月まで　年　月	
		□正社員　□契約社員　□パート　□その他（　　）	
		年　月から 年　月まで　年　月	
		□正社員　□契約社員　□パート　□その他（　　）	
		年　月から 年　月まで　年　月	
		□正社員　□契約社員　□パート　□その他（　　）	

パソコンスキル ※操作できる項目にチェックを入れてください。	・Word　□ 文書作成　□ 表作成 ・Excel　□ データ入力、書式等の各種設定、四則演算　□ 関数を使ったデータ表作成 □ グラフ作成　□ VLOOKUPやIF関数など使用したデータ集計

	名称	取得（見込）年月日	区分
資格免許	普通自動車免許	年　月	取得・取得見込
		年　月	取得・取得見込
		年　月	取得・取得見込

私は、主事（病院事務職員）公募試験を受験したいので本書のとおり申し込みます。
また、この受験申込書記載事項に相違ありません。

年　　月　　日

氏名　　印（必ず署名・押印してください）

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団

主事(病院事務職員)採用試験　自己申告カード

氏　名	

採用希望日	□令和9年4月1日付採用　　□令和8年度中途採用(　希望日　　年　　月　　日　)

【自己PR等】

自己PR			
当法人に入職したい理由			
今まで一番力を入れて取り組んで最も達成感を感じたこと			
自覚している性格			
趣味・特技			
クラブ活動	(高校入学以降のクラブ活動歴)		
ボランティア 社会活動歴等	活動時期	活動内容	活動の中で印象に残っていること

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団

主事（病院事務職員）採用試験　病院業務に関する職務経歴書

フリガナ		性別
氏　名		男・女

【初めて従事した職務経歴から順に記入）】
※病院で「医療情報に関する業務」または「医事、総務又は経理などの業務」に従事した内容を記入

年	月	職務経歴　（勤務先・雇用形態・所属部署・役職・業務内容など）

私は、主事（病院事務職員）公募試験を受験したいので、本書のとおり、職務経歴書を提出します。
また、この職務経歴書の記載事項に相違ありません。

年　　月　　日

氏名　　印（必ず署名・押印してください）