

<b>受験番号</b> ※記入しないこと

履歴書（申込書）

受験職種	<input checked="" type="checkbox"/> 医事事務員
勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> フルタイム

<b>写 真</b> (縦4cm×横3cm)
<small>写真裏面に職種・氏名を記入してください。</small>  <small>写真裏面全体にのり付けし、はがれないようにしっかり貼ってください。</small>

フリガナ						
氏 名						
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日生	年 齢	満 歳
フリガナ						
現住所	〒 - - TEL - -					
フリガナ						
連絡先 (帰省先等)	〒 - - TEL - -					

令和3年4月1日 時点の年齢

該当する口に印 (✓) をつけてください	
パソコン 入力・操作	Microsoft Excel (表計算ソフト) の操作 <input type="checkbox"/> 上級 (複雑な関数を駆使して計算等ができる) <input type="checkbox"/> 中級 (簡単な関数を使用した計算や表・グラフを作成できる) <input type="checkbox"/> 初級 (数値を入力・修正できる) <input type="checkbox"/> 使用できない又は使用したことがない
	Microsoft Word (文章作成ソフト) の操作 <input type="checkbox"/> 上級 (図や差込文書を作成できる) <input type="checkbox"/> 中級 (表を挿入して文書を作成できる) <input type="checkbox"/> 初級 (文書を入力・修正できる) <input type="checkbox"/> 使用できない又は使用したことがない
	キーボード操作 <input type="checkbox"/> 上級 (キーボードを見なくてもスムーズに入力できる) <input type="checkbox"/> 中級 (キーボードを見ながらであればスムーズに入力できる) <input type="checkbox"/> 初級 (キーボードを見ながらでも入力に時間がかかる)
窓口・ 電話対応	<input type="checkbox"/> 得意 (臆すことなく積極的かつスムーズに対応できる) <input type="checkbox"/> 普通 (来庁者対応や電話対応が無理なくできる) <input type="checkbox"/> 苦手 (対応できない又はできるなら避けたい)

以下の欄は、医療機関での勤務経験がある場合に記入してください

該当する口に印 (✓) をつけてください	
医療情報 システム	実務・操作経験の有無 <input type="checkbox"/> あり (該当するすべてに✓) <input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 富士通製電子カルテシステム <input type="checkbox"/> (    ) 社製電子カルテシステム
	<input type="checkbox"/> 富士通製医事会計システム <input type="checkbox"/> (    ) 社製医事会計システム
	<input type="checkbox"/> その他の医療情報システム (    )

裏面も記入してください

( 氏名 )

学歴欄	学校名	学部・学科・専攻	在学期間			修学区分
	中学校		年	月	卒業	
			自 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退	
			至 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退	
			自 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退	
			至 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退	
			自 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退	

資格・免許等	資格・免許等の名称	取得年月日	取得理由

職務経歴	勤務先	雇用形態	担当した職務内容	勤務期間		
				自 年 月		
				至 年 月		
				自 年 月		
				至 年 月		
				自 年 月		
				至 年 月		

(注) 「雇用形態」欄は、正規社員、契約社員、パート、アルバイト等を記入してください