



社会医療法人大阪国際メディカル&サイエンスセンター

2026年度採用事務職員(総合職)応募シート

(西暦) 年 月 日現在

ふりがな	性 別
氏 名	
(西暦) 年 月 日 生 (満 才)	

写真を貼る位置

縦36～40mm

横24～30mm

写真の裏に名前を記入

ふりがな		電話番号
現 住 所 〒		
e-mail アドレス		携帯番号
ふりがな		電話番号
連 絡 先 〒 (郵送物の送付を現住所以外に希望する場合のみ記入)		

年(西暦)	月	学 歴(高校卒業相当以上から)
年(西暦)	月	免 許・資 格
年(西暦)	月	IT・語学スキル※TOEIC点数、英検等
年(西暦)	月	賞 罰

<u>当院を志望する理由は何ですか。</u>
<u>大学時代に特に力を入れたことは何ですか。</u>
<u>現在、興味や関心をもっている事柄をあげ、その理由も書いてください。</u>
<u>卒論テーマ、あるいは専攻分野の内容を簡潔に書いてください。</u>
<u>趣味、特技等自由記載欄</u>

通 勤 時 間	扶養家族数(配偶者を除く)	配 偶 者	配偶者の扶養義務
約 時間 分	人	有 ・ 無	有 ・ 無