人事様式３号の６

公益社団法人北海道勤労者医療協会　**事務職員エントリーシート**

年　　月　　日現在

ふりがな				
氏　名				㊞
生年月日	西暦　　年　　月　　日生　（満　　歳）		性別	※　男・女
携帯電話		E-MAIL		

写真

1. 本人単身胸から上
2. 3ヶ月以内のもの
3. 裏面に氏名記入
4. 縦36～40mm
横24～30mm

ふりがな	電話（市外局番　　） ―
自宅（現住所）　〒	FAX（市外局番　　） ―
ふりがな	電話（市外局番　　） ―
休暇中の連絡先　〒	FAX（市外局番　　） ―
書類送付希望先　※　自宅（現住所）　・　休暇中の連絡先	

年（西暦）	月	学　歴・職　歴

年（西暦）	月	免許・資格

記入上の注意　１：鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入。２：数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
３：※印のところは、該当するものを○で囲む

研究課題（ゼミナール・卒業論文）、得意科目など

スポーツ・サークル活動・趣味・特技など

学生生活で力を注いだこと（既卒の方はこれまでの仕事や学生時代のことで書いて下さい）	
自己 PR	
志望動機	

自宅最寄りの駅またはバス停	扶養家族数（配偶者を除く）　人	配偶者　有　・　無	配偶者の扶養義務　有　・　無