

身 上 報 告 書

						※受験番号										
1	ふりがな 氏 名					岩見沢市立総合病院以外の医療機関の採用試験を受験しましたか。また、その結果はどうでしたか。今後受験を予定している場合についても記載してください。（○の他、合・否・未定と記入）										
		(昭和・平成 年 月 日生)														
2	現住所					5	<table border="1"> <tr> <td>公立病院</td> <td>民間病院</td> <td>その他</td> </tr> <tr> <td>()受験した 結果 ()</td> <td>()受験した 結果 ()</td> <td>()受験した 結果 ()</td> </tr> <tr> <td>()受験しない</td> <td>()受験しない</td> <td>()受験しない</td> </tr> </table>	公立病院	民間病院	その他	()受験した 結果 ()	()受験した 結果 ()	()受験した 結果 ()	()受験しない	()受験しない	()受験しない
公立病院	民間病院	その他														
()受験した 結果 ()	()受験した 結果 ()	()受験した 結果 ()														
()受験しない	()受験しない	()受験しない														
		(帰省先)				岩見沢市立総合病院を志望した動機										
3	同居の家族	氏 名	年齢	続柄	勤務先名・学校名	6										
	別居の家族					7	得意な学科名									
						8	学校における生徒会活動及びクラブ活動について									
						9	趣味及びボランティア活動について									
4	1 既往症について 病 名 発病時期 現在の状態					10	自分の長所・短所について									
						11	以上のほか、特に述べたいことがあれば記載してください。									

※（注意）

- 黒若しくは青のボールペン又はインクで、漏れなく丁寧に記入してください。
- 数字は算用数字を用いてください。
- 家族の欄は自己を含めて記入し、勤務先名・学校名を詳細に記入してください。
- 該当のない箇所は「なし」と明記してください。
- 現住所は、通学等のため下宿等をしている場合は、帰省先も併記してください。
- 必ず受験者本人が記入してください。