

身 上 報 告 書

					※受験番号										
1	<p style="text-align: center;">か り が な 氏 名</p>				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	<p style="text-align: center;">現住所</p>	(帰省先)			5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">公立病院</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">民間病院</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">その他</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">()受験した 結果 ()</td> <td style="text-align: center;">()受験した 結果 ()</td> <td style="text-align: center;">()受験した 結果 ()</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">()受験しない</td> <td style="text-align: center;">()受験しない</td> <td style="text-align: center;">()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													
3		同居の家族	氏 名	年齢	続柄	勤務先名・学校名	6	岩見沢市立総合病院を志望した動機							
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							
							10	自分の長所・短所について							
4	1 既往症について 病 名 発病時期 現在の状態 2 総体的な現在の健康状態				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)

- 1 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。
- 2 数字は算用数字を用いてください。
- 3 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。
- 4 該当のない箇所は「なし」と明記してください。
- 5 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。
- 6 必ず受験者本人が記入してください。