

公立大学法人大阪市立大学 職員採用申込書(履歴書)

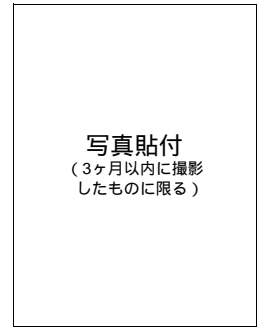
(年 月 日 作成)

区分(応募する区分の番号に をつけて下さい。)

係長級	(2) 医療情報事務	(3)-1 診療情報管理士
係員	(1) 医療事務	(3)-2 診療情報管理士

上段(係長級の業務)と下段(係員の業務)にまたがって応募することはできません。

記入しないでください。



ふりがな				性別	
氏名				男・女	
生年月日	年	月	日	年齢	歳
現住所	〒 -			TEL	
				FAX	
e-mail					

学歴(高等学校以上。卒業・修了等の別も記入してください。)

期間	入学/卒業等	学校名等
自 年 月 日		
至 年 月 日		
自 年 月 日		
至 年 月 日		
自 年 月 日		
至 年 月 日		

受験資格にかかる職歴(日付まで正確に記入し、区分欄には該当する区分の番号を記入してください。)

期間	勤務先及び役職名	業務内容	区分
自 年 月 日			
至 年 月 日			
自 年 月 日			
至 年 月 日			
自 年 月 日			
至 年 月 日			

受験資格にかかる資格免許又は研修歴(区分欄には該当する区分の番号を記入してください。)

取得又は修了(予定)日	資格免許又は研修名	区分
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

受験資格以外の職歴（日付まで正確に記入してください。）

期間	勤務先及び役職名	業務内容
自 年 月 日		
至 年 月 日		
自 年 月 日		
至 年 月 日		
自 年 月 日		
至 年 月 日		
自 年 月 日		
至 年 月 日		

受験資格以外の資格免許等（別紙添付可。取得見込の場合は、その旨記入してください。）

取得日	資格免許名
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

同封書類（次の書類が同封されていることを確認して、 にチェックしてください。）

職務経歴書

志望理由書(書式指定)

返信用封筒