大阪市民病院機構

有期雇用職員【未収金回収業務員】採用試験　エントリーシート

〔記入方法〕

* エントリーシートは、面接試験の参考資料になります。
* このシートに記入の上、採用候補者申込書と共に、応募締切までに大阪市立総合医療センター総務部総務課人事担当まで提出してください。
* 記入は、黒インクまたは黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に書いてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記入日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | |
| ふりがな | |  | | 性別 | 男性 ・ 女性 |
| 氏　　名 | |  | |
| 生年月日 | | 昭和　・　平成　　　　年　　　月　　　日（満　　　歳） | |
| ◆ これまでの主な勤務や活動経験について具体的に記入してください。また、これまでの経歴や業績についての自身の評価も記入してください。（200字程度） | | | | | |
| * 病院で未収金が発生する理由を具体的に述べ、それに対する対応策を具体的に記入してください。 （400字程度） | | | | | |