

志望職種

JA秋田厚生連 (秋田県厚生農業協同組合連合会)

受験番号

年 月 日 記入

履歴書・身上書

(写真貼付欄) 縦4cm×横3cm ※写真の裏に、氏名・生年月日を記入の上、糊付けして下さい。

Form with sections: 氏名・住所, 学歴, 職歴, 国家認定資格. Includes fields for name, address, school, work history, and qualifications.

- (注) 1. 記入は本人自筆のこと。黒インク又は黒ボールペンで記入のこと。 2. ホームページからダウンロードした場合は、A3版印刷かA3拡大コピー後に記入のこと。 3. 志望職種を必ず記入。国家資格・認定資格欄には、志望職種の国家資格および認定資格取得年月または取得見込年月について記載ください。 4. 連絡先は、本人の現住所以外で確実に連絡のとれる実家等を記載のこと。 5. 前職がある場合は、前勤務先の職歴証明書を必ず添付のこと。(本会所定様式あり) なお、当該資格免許で勤務した全ての勤務先の証明書を提出願います。 6. 履歴書・身上書の記載内容に著しく相違がある場合は、採用を取消しすることがあります。 7. 記載日・学歴・職歴・資格取得日等の記載にあたっては、西暦を使用して記載すること。

Table with 3 columns: 扶養家族数, 配偶者の有無, 配偶者の扶養義務. Values: 人, 有・無, 有・無.

Large form with sections: 技能(資格・免許等), 趣味・特技(サークル・スポーツ等), 自分の長所, 自分の短所, 応募職種を目指した理由(およびどのような技師(士)を目指していますか。), JA秋田厚生連 志望の動機, JA秋田厚生連の配置希望病院. Includes a final question about other hospital duties.