

受 験 心 得

- 1 受験の際は、必ず本票を持参し、集合時間に来てください。
- 2 係員の指示に従わない場合は、受験できなくなることがあります。

申 込 書 記 入 要 領

- 1 署名は必ず自筆で行い、正しく記入してください。記入事項に不正があると、南和広域医療企業団職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 黒のインクまたはボールペンでもれなく記入し、該当する口欄にレ印をつけてください。
- 3 ※印のある欄についての注意事項は次のとおりです。
 - ※1 記載しないでください。
 - ※2 現住所以外に結果連絡を希望する場合にのみ記入してください。
 - ※3 直近の職歴について記入してください。
 - ※4 他の志望先の有無は試験の合否に一切影響しません。
 - ※5 希望配属先については、あなたが合格された場合の配属について、参考にさせていただいたものものですが、必ず希望どおりになるとは限りません。

【アンケート】

このアンケートは、今後の採用活動の参考にするためのものです。回答内容は、合否には一切関係ありませんので、ご協力をお願いします。以下の設問について該当する番号に○をつけてください。

この試験が行われることを何で知りましたか。(複数回答可)

- 1 企業団HP 2 ハローワーク 3 家族・友人・知人 4 学校 5 医療情報技師育成部会公募情報
6 就職情報サイト(サイト名: _____) 7 その他(_____)

私は、次の各号のいずれにも該当していません。

- 1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- 2) 地方公共団体等において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- 3) 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

(本人自署)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 氏 名 _____