

南和広域医療企業団職員採用試験(医療情報システム管理・運用経験者)エントリーシート

ふりがな			
氏 名			
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
現住所	〒		
電話番号	— —	携帯番号	— —
E-mailアドレス （※連絡の取れるアドレスを必ずご記入ください）			

(志望動機)

[illegible]

(自己PR)

[illegible]

※このエントリーシートは、採用活動以外の目的には使用しません。

氏 名

<職務経歴書>

病院等医療機関における医療情報システム管理・運用の実務経験及びその他民間企業等における情報システム管理・運用の実務経験をご記入ください。

○医療機関(病院等)

期間	勤務先	病床数	配属先	具体的な業務内容
年 月 日～ 年 月 日				
年 月 日～ 年 月 日				
年 月 日～ 年 月 日				

○その他民間企業等

期間	勤務先	業種	配属先	具体的な業務内容
年 月 日～ 年 月 日				
年 月 日～ 年 月 日				
年 月 日～ 年 月 日				

あなたがこれまで経験してきた業務内容及びその業務における成果を本企業団にどのように活かすことができるかを具体的に記入してください。【400字以内】