

エントリーシート入力フォーム 内容一覧

以下が入力時に必要な項目です。入力前に予め準備しておくことをお勧めします。

なお、Q4の選択肢によっては、表示されない項目もあります。

Q1. 受験職種を選択してください。

Q2. 本人情報を入力してください。

・氏名 ・住所 ・電話番号 ・メールアドレス ・生年月日

※メールアドレスは申込した際のアドレスが自動入力されます。

Q3. 合格通知等の結果通知先が上記で入力した住所と異なる場合は、送付先住所を入力してください。※同じ場合は入力不要です。

Q4. 高校在学中かを回答してください。

Q5. 高校の入学日を入力してください。

・高校の卒業日を入力してください。(卒業予定の方は見込日)

Q6. 高校の学校名を入力してください。

・高校の学部・学科名を入力してください。

Q7. 大学(短大・専門学校含む)の入学日を入力してください。(高校卒の場合は空白)

・大学(短大・専門学校含む)の卒業日を入力してください。

卒業見込みの方は見込日を入力してください。

Q8. 大学(短大・専門学校含む)の学校名を入力してください。

・大学(短大・専門学校含む)の学部・学科名を入力してください。

Q9. 大学院の入学日を入力してください。(院へ行っていない方は空白)

・大学院の卒業日を入力してください。卒業見込みの方は見込日を入力してください。

Q10. 大学院の学校名を入力してください。(院へ行っていない方は表示されません)

・大学院の学部・学科名を入力してください。

Q11. 1つ目の職場の入社日を回答してください。5つ以上の方は最新から4つ目の入社日を回答してください。

・勤務先の名称を入力してください。

・職務内容を簡単に記載してください。

・退社日を回答してください。現在勤務中の方は退社予定日を回答してください。

※Q11からQ14までは職歴の情報の入力となります。最大4つまで入力できます。

Q15. 看護師・薬剤師など、職務に必要な国家資格・免許の取得年月を入力してください

エントリーシート入力フォーム 内容一覧

い。(取得予定も場合も含む)

- ・国家資格・免許の種類を入力してください。(取得予定の場合は、取得見込みと後ろに記載)【Q15の回答で、2つ以上記載しないでください】

※Q15からQ18までは資格・免許の情報入力となります。最大4つまで入力できます。

Q19. 他の自治体や民間企業との併願状況と志望順位を入力してください。

Q20. 身体の障害等により試験会場や受験時において配慮を希望する方は、希望する事項を入力してください。

Q21. あなたが磐田市立総合病院の職員を目指そうと思った理由を具体的にしてください。(250文字以内)

Q22. これまでの人生で力を入れて取り組み、最も達成感を感じたことについて、具体的にしてください。(250文字以内)

Q23. 学業や部活動、仕事等を通じてどのような経験をし、それを磐田市立総合病院の職員として、どのように生かすことができるのかしてください。(350文字以内)

Q24. 自由に自己PRしてください。(200文字以内)

Q25. 証明写真を添付してください。
(最近3か月以内に撮影のもの。上半身、無帽、正面向の写真)

Q26. あなたは自分の性格をどう自覚していますか。(100文字以内)

Q27. 趣味・特技がありましたらしてください。(100文字以内)

Q28. 学生時代の部活動を入力してください(100文字以内)