平成 29 年度　芦屋市企業職員採用試験（社会人経験者）エントリーシート

※このシートに記入の上、所定の申込書とともに申込受付期間内に市立芦屋病院総務課まで提出してください。
　エントリーシートの提出がない場合は、受付できません。
※このエントリーシートは、面接の際の資料として使用し、それ以外の目的には使用しません。

ふりがな		※この欄には記入しないでください。
名　　前		

1　あなたが芦屋市企業職員（医療専門事務職）を志望する理由について記入してください。

2　芦屋市企業職員（医療専門事務職）となった場合、どのような仕事がしたいのか具体的に記入してください。

3　あなたがこれまでの仕事を通じて培ってきた経験・知識・専門能力（接遇等も含みます。）を、今後、市立芦屋病院で仕事をするにあたり、どのように活かすことができるか記入してください。

4　部下の指導方法など人材育成に関する経験や考え方について記入してください。

5　資格・免許

取得年月日	名　　称	取得年月日	名　　称
年　月　日 ・　・		年　月　日 ・　・	
・　・		・　・	

6　その他自己ＰＲできるものがあれば記入ください。