経	験 に つ い て
該	当 箇 所 に 〇 を 記 入 し、必 要 箇 所 を 記 入 してください。
	1. ワード・エクセルの基本操作が出来る
	2. レセコンの使用経験がある
	$(\lambda - \lambda - 1)$
	3.0 C T の 使 用 経 験 が あ る
	4. 小児弱視治療の経験がある
希	望勤務体系について
該	当 箇 所 に ○ を 記 入 して くだ さ い 。
ま	た、1 を選んだ方は()内にも○を記入してください。
	1.パート 扶養範囲内の確認
	(103万円未満、130万円以内、特に制限なし)
	2. フルタイムに近いパート3. 可能なら常勤
	3. 円 化 は り 市 勤
盐	<u>務 シ フ ト に つ い て</u>
ļ	動 可 能 な 時 間 帯 に ○ を 、不 可 能 な 時 間 帯 に × を 記 入 し て く だ さ い 。
Щ	到可能な時間中に○左(小可能な時間中に▽左門)(○ C / にこい。
	月曜日   火曜日   水曜日   未曜日   金曜日   土曜日   日曜日
	午前
	<sub>午後</sub>
	1 12
	族 状 況 に つ い て
該	当 箇 所 に ○ を 記 入 し 、必 要 箇 所 を 記 入 し て く だ さ い 。
	・現在の保険の種類
	社保本人、社保家族、国保、その他(
	カフザ 15 点 屋 然 の IH ) - 本 ) b と ね フ 如 # -   m     1 b ) 、ナ ナ  b , O
	・お 子 様 が 病 気 等 の 時 に 預 け ら れ る 親 族 ・知 人 は い ま す か ? (
	・将来の予定
	( )年後くらいに(結婚・出産・転居)を予定している
本	人希望記入欄