

職員採用試験申込書

※記載前に裏面の注意事項をよく読むこと。

ふりがな		性別	写真を貼る位置 ①正面無帽 ②縦4cm×横3cm ③本人単身胸から上 ④裏面糊付け	職 種	看護師
氏名		男 ・ 女			※受験番号
生年月日	昭和 平成	年	月	日	(満 歳)
現住所	(〒 -)		電話	()	
不在時 連絡先	(〒 -)		電話	()	
学 歴	年	・	月	学 校 名	
	・			学 部 学 科 名	
	・				
	・				
	・				
職 歴	年・月	～	年・月	勤 務 先	
	～			職 務 内 容	
	～				
	～				
資 格 ・ 免 許 等	取得年月日	名 称		取 扱 機 関	
志望動機					
上記の記載事項に相違ありません。 平成 年 月 日 氏 名 (自署)					

記載上の注意

- 1 学歴等記載事項に不正があると受験が無効になる場合があります。
- 2 受験番号（※印）を除くすべての欄にもれなく書いてください。
- 3 記入はすべてインキ又はボールペンを用い、楷書でていねいに書いてください。
- 4 不在時連絡先は、通信連絡が確実に伝わる連絡先を書いてください。
- 5 学歴は高校から最終の学歴までを順に書き、中途退学の場合は、その年月と学校名を書き、さらに学校名の後ろに「中退」と書いてください。
- 6 職歴は、古い順に書いてください。自営業も含みます。
- 7 資格・免許等及び志望動機については、詳細に書いてください。
- 8 表の記載欄が足りない場合は下の追加記載欄を使用し、それでも足りない場合は別紙に書いて添付してください。
- 9 看護師免許のコピー（A4サイズ）を添付してください。

追加記載欄

職 歴	年・月～年・月	勤 務 先	職務内容
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
資 格 ・ 免 許 等	取得年月日	名 称	取扱機関