職員採用試験申込書

選択職種	看護職員	※受験番号	※受付年月日

写真添付個所

受験申込日３か月以内に撮影した上半身脱帽正面向きの写真（3.0㎝×4.0㎝）

ふりがな		男・女
氏　　名		
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生　（満　　歳）	
現　住　所	〒 （電話　　）携帯電話も可	
合否通知先	〒 （電話　　）携帯電話も可	

学　　歴（小学校から）	学　校　名	学　部	学　科	在　学　期　間	該当を〇で囲む
	小学校			年　月～　　年　月	卒
	中学校			年　月～　　年　月	卒
				年　月～　　年　月	卒
				年　月～　　年　月	卒・卒業見込・中退
				年　月～　　年　月	卒・卒業見込・中退

職　　歴（自宅、自営業も含め順じ記載する）	勤　務　先	所　在　地	在　職　期　間	退　職　理　由
			年　月～　　年　月	
			年　月～　　年　月	
			年　月～　　年　月	
			年　月～　　年　月	
			年　月～　　年　月	

資格・免許（取得年月日・記号番号）

資格・免許区分	取得年月日	記号番号	与えられた機関名

健康状態	
趣味・特技	
志望の動機	
賞　　罰	
当法人でやってみたいこと	

上記の記載事項は事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏　　名　　㊞