

三浦市病院事業企業職員（看護職）採用試験申込書

R7年度またはR8.4.1採用

令和 年 月 日現在

職 種	看護師	受験番号	この欄は記入しないこと。		写真貼付欄 タテ 4. 0 cm ヨコ 3. 0 cm 最近3ヶ月以内に撮影し、正面を向き、脱帽しているもの
(フリガナ)氏 名					
生年月日 ※現在の満年齢を記載	昭和 平成 年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女		
現 住 所	〒 電話番号 ()				
携帯電話	電話番号 ()				
連 絡 先 ※現住所以外に連絡を取れる場所等	〒 電話番号 ()				
国籍・在留資格	※外国籍の人のみ記入してください。				
学 歴 ※小学校卒業から順に記入してください。	学 校 名	学 部・学 科	修学期間	修学区分	
	小学校		年 月から 年 月まで	・卒業	
	中学校		年 月から 年 月まで	・卒業	
			年 月から 年 月まで	・卒業 ・中退 ・卒業見込	
			年 月から 年 月まで	・卒業 ・中退 ・卒業見込	
			年 月から 年 月まで	・卒業 ・中退 ・卒業見込	
職 歴	勤 務 先 名	職 務 内 容	在職期間	雇用形態	
			年 月から 年 月まで	・常勤 ・非常勤 ・ ()	
			年 月から 年 月まで	・常勤 ・非常勤 ・ ()	
			年 月から 年 月まで	・常勤 ・非常勤 ・ ()	
			年 月から 年 月まで	・常勤 ・非常勤 ・ ()	
			年 月から 年 月まで	・常勤 ・非常勤 ・ ()	
免許・資格	年	月	免 許 ・ 資 格		

氏 名			受験番号 この欄は記入しないこと。		
職 種	看護師		受験日 (希望日に○)	☐ 第1回 5月31日(土) ☐ 第2回 8月2日(土) ☐ 第3回 11月22日(土) ☐ 随時	
看護師免許	☐ 取得済み ※どちらかに ☐ 取得見込み ○を記入		採用時期 希 望	※免許取得済みの方は記入してください。 令和 年 月 日以降	
三浦市立 病院を志望 する理由 (具体的に)					
健康状態			得意な学科		
趣味・特技			看護師宿舍入居希望	有 ・ 無	
スポーツ、 文化活動、 ボランティア活動等の 状況					
自己PR					
誓 約	私は三浦市病院事業企業職員（看護職）採用試験を受験する に当たり、受験案内に掲げている受験資格をすべて満たしてお り、欠格条項のいずれにも該当しておりません。また、この申 込書に記載した事項は、事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名			受 付 印 	
備 考 ※記入しないでく ださい。					