

三浦市病院事業企業職員(看護職) 採用試験申込書

R8年度またはR9.4.1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 <small>※現在の満年齢を記載</small>	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 <small>※現住所以外に連絡を取れる場所等</small>	〒 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 <small>※小学校卒業から順に記入してください。</small>	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	
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 ・ ()	
免許・資格	年	月	免 許 ・ 資 格		

氏 名		受験番号 <small>この欄は記入しないこと。</small>	
職 種	看護師	受験日 (希望日に○)	<input type="checkbox"/> 第1回 6月13日(土) <input type="checkbox"/> 第2回 8月1日(土) <input type="checkbox"/> 第3回 11月21日(土) <input type="checkbox"/> 随時
看護師免許	<input type="checkbox"/> 取得済み <input type="checkbox"/> 取得見込み	<small>※どちらかに○を記入</small> 採用時期 希 望	<small>※免許取得済みの方は記入してください。</small> 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		看護師宿舎入居希望	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 <small>※記入しないでください。</small>			