

採用選考申込書兼履歴書

様式1

職 種	看護師		受験番号		4cm×3cmの写真を貼付してください。 写真裏面に氏名を記入のこと。	
選考日	年 月 日					

ふりがな					性別
氏名					男・女
生年月日 (西暦)	年 月 日生(満 歳)				

ふりがな					電 話
現住所	〒				()
	Mailアドレス :				※日中連絡のつく番号
連絡先	現住所以外に受験票送付を希望する場合のみ記入すること。				電 話
	〒				()

学 歴 在師記高 学学入等 中校す学 の校から 場合へ該 も記入。当 が最終学 歴まで古 准い看護 に	学 校 名	学部・学科名	期 間	修学 年数	修学区分 (該当するものに○)
			年 月から 年 月まで		卒業 年退学 卒業見込 在学中
			年 月から 年 月まで		卒業 年退学 卒業見込 在学中
			年 月から 年 月まで		卒業 年退学 卒業見込 在学中
			年 月から 年 月まで		卒業 年退学 卒業見込 在学中
			年 月から 年 月まで		卒業 年退学 卒業見込 在学中

資格免許	名 称	免許取得年月日	取扱機関
		取得 年 月 日	
		取得 年 月 日	
		取得 年 月 日	
		取得 年 月 日	

志 望 動 機		通勤時間	
		約 時間 分	
		扶養家族数(配偶者を除く)	
		人	
		配偶者	配偶者の扶養義務
		有・無	有・無

趣味・特技	健康状態(既往症)	採用にあたり考慮してほしいこと

(日付、氏名は必ずボールペンで自署のこと)