

受験番号		交付年月日	令和	年	月	日
小樽市看護職員採用試験受験申込書						
写真(のり付け) 縦 40mm 横 30mm 本人単身 胸から上		小樽市看護職員採用試験を受験したいので、関係書類を添えて 申し込みます。 令和 年 月 日 小樽市病院事業管理者 有 村 佳 昭 様 申込者 (ふりがな) 氏 名 【旧姓】 (昭和・平成 年 月 日生) (性別 男 女)				
最終学歴	卒業 平成・令和 年 月 卒業見込					
現住所	(郵便番号 ー) 電話 () 携帯 ()					
連絡先	(郵便番号 ー) 電話 ()					

【申込書の注意事項】

- 黒ボールペンで記入すること。
- 「最終学歴」欄は、〇〇学部〇〇学科まで記入すること。
- 旧姓があれば、必ず記入すること。
- 「学歴」欄は、入学・卒業を必ず記入すること。
- 「免許」欄は、取得もしくは取得見込の免許のすべてを記入すること。

【申込み時の注意事項】

- 免許（資格）証（看護師等）の写しを添付する際、婚姻等による氏名変更があるときは必ず免許の裏面もコピーすること（裏書のあるもの）。
- 受け付けた書類は、一切お返ししません。

受験番号		履 歴 書	
学 歴			
昭和・平成・令和	年	月	中学校卒業
昭和・平成・令和	年	月	
昭和・平成・令和	年	月	
昭和・平成・令和	年	月	
昭和・平成・令和	年	月	
昭和・平成・令和	年	月	
昭和・平成・令和	年	月	

職 歴（住所等、必ず正確に記入すること）			
昭和・平成・令和	年	月	名 称
昭和・平成・令和	年	月	所在地
昭和・平成・令和	年	月	名 称
昭和・平成・令和	年	月	所在地
昭和・平成・令和	年	月	名 称
昭和・平成・令和	年	月	所在地
昭和・平成・令和	年	月	名 称
昭和・平成・令和	年	月	所在地
昭和・平成・令和	年	月	名 称
昭和・平成・令和	年	月	所在地

免 許（准看護師・看護師・助産師）		
昭和・平成・令和	年	月
昭和・平成・令和	年	月
昭和・平成・令和	年	月
昭和・平成・令和	年	月

賞 罰		
昭和・平成・令和	年	月
昭和・平成・令和	年	月

※ 漏れなく記入してください。

氏 名	
-----	--

1 受験の動機について書いてください。

2 あなたが自覚している性格（長所や今後向上させていきたい部分など）について書いてください

3 最近、最も関心をひかれた事柄（自分・社会のことなど）について書いてください。

4 健康状態

○ 今まで病気で1か月以上療養したことがありますか。

・ない ・ある（ある場合、病名 療養した期間 年 月）

○ 現在の健康状態について。

・良好 ・治療中（病名 ）

5 好きな学科、嫌いな学科について書いてください。

○ 好きな学科名及び好きな理由

○ 嫌いな学科名及び嫌いな理由

6 学内、学外で加入したサークル、グループ等の名称（もし委員や役員の経験があれば、それも含めて）書いてください。

○ 学内

○ 学外

7 趣味、娯楽、その他について書いてください。

○ 余暇は、何をしていますか。

○ 好きな運動種目（見るだけか、自分でやるか）。

※ 漏れなく記入してください。

氏 名

8 本人の希望記入欄（勤務箇所等）

.....

.....

.....