

令和8年度 橋本市民病院職員採用試験申込書

※A4サイズ・片面で印刷

No.1

※希望試験日を選択下さい。	
<input type="checkbox"/> 第1回	<input type="checkbox"/> 第2回
職種 ※該当職種に☑下さい。	<input type="checkbox"/> 看護師（新卒） <input type="checkbox"/> 看護師（有資格） <input type="checkbox"/> 助産師（新卒） <input type="checkbox"/> 助産師（有資格）

(写真貼付)

- ・6ヶ月以内撮影
- ・脱帽、上半身正面向
- ・縦4cm×横3cm

ふりがな		性別	受験番号 ※病院で記入	
氏名		男・女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	(満 歳)	
現住所	〒	電話		
		携帯		
		メール		
連絡先	〒	電話		
		(郵便等で現住所と異なる住所に郵送・連絡を希望する場合のみ記入下さい)		
学歴	学校名 (※中学校卒業から記入)		学部学科名	
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
課外活動等	クラブ・ボランティア活動等の名称		活動内容	
職歴	在職期間	勤務先の名称	職務内容	退職理由
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
資格免許等	名称	取得年月	取扱機関等	
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		

趣味	
特技	
性格	(自覚している性格を記入してください。)
【志望の動機】	
【活用したい能力・経験、ラダー、自己PRなど】	
【あなたが目指す看護師像】	

私は、次の各号のいずれにも該当していません。

- 1) 禁固刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- 2) 地方公共団体等において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- 3) 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

私は、申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(自署)
