

# 受験願書

写真を貼る位置

- ・縦 36～40 mm
- ・横 24～30 mm
- ・本人脱帽単身
- ・胸から上
- ・裏面に氏名記入

職種	看護師 ・ 保健師	令和 年 月 日現在	
氏名	ふりがな	性別	
		男 ・ 女	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 歳 (令和5年4月1日現在)		
現住所	ふりがな		
	〒		
連絡先	携帯番号 ( - - ) 電話番号 ( - - )		
	e-mail : @		
上記以外の連絡先 (実家等)	〒 電話番号 ( - - )		
資格・免許 (医療・福祉関係)	◎看護師免許	年 月	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 見込
	◎保健師免許	年 月	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 見込
		年 月	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 見込
		年 月	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 見込
		年 月	
学歴(高等学校以上、大学等については学部・学科も記入)	在学(予定)期間		
	年 月 ~ 年 月		卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込
	年 月 ~ 年 月		卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込
	年 月 ~ 年 月		卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込
	年 月 ~ 年 月		卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込
	年 月 ~ 年 月		卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込
職歴(勤務先名称)	在職期間	職歴(勤務先名称)	在職期間
	自: 年 月 日		自: 年 月 日
	至: 年 月 日		至: 年 月 日
	自: 年 月 日		自: 年 月 日
	至: 年 月 日		至: 年 月 日
	自: 年 月 日		自: 年 月 日
	至: 年 月 日		至: 年 月 日

趣味		特技	
得意科目・分野		自覚している性格	
自己PR			
学生生活(既卒者は就業経験)を通じて得たこと			
志望動機及び希望看護領域(将来の希望を含む)			

配偶者	配偶者の扶養義務	扶養家族数
有 ・ 無	有 ・ 無	(配偶者を除く) 人

- 記入上の注意
- 1.鉛筆以外の黒の筆記具で記入する。
  - 2.数字はアラビア数字で、文字はくずさず自筆で正確に書く。