

受験願書

職種	看護師・保健師	令和 年 月 日 現在	写真を貼る位置 ・縦36~40mm ・横24~30mm ・本人脱帽単身 ・胸から上 ・裏面に氏名記入
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8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。