

静岡県立病院機構職員採用試験受験申込書

(看護師)

平成22年 6月10日現在

(写真貼付欄)

縦 4.5cm×横 3.5cm

- 1 正面、上半身、脱帽、無背景で本人であることが完全に識別できるもの
- 2 試験日前3か月以内に撮影したもの
- 3 しっかりのリブげのこと

ふりがな しずおか ふじこ		氏名 静岡 ふじ子	
生年月日 昭和・平成 56年 5月 20日生 (満29歳)		性別 男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	
ふりがな とうきょうとなかのくやまだ2ちょうめ12-10 こーぼふじみ2ごう		電話 (03) 3333-0000	
現住所 〒192-0312		(方呼出)	
東京都中野区山田2丁目12-10 コーポ富士見2号		携帯電話 (090) 0000 - 0000	
ふりがな しずおかしあおいくきたあんどう4ちょうめ27-1		電話 (054) 222-0000	
連絡先 〒420-8527 (帰省先) 又は (現住所以外の連絡先) がある場合に記入		(方呼出)	
静岡市葵区北安東4丁目27-1			

学 歴

入学年月			卒業等年月日				学校名・学部・学科
年号	年	月	年号	年	月	区分	
			平成	9	3	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 見込 <input type="checkbox"/> 中退	静岡市立〇〇中学校
平成	9	4	平成	12	3	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 見込 <input type="checkbox"/> 中退	静岡県立△△高等学校
平成	12	4	平成	15	3	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 見込 <input type="checkbox"/> 中退	□□□□看護専門学校
						卒業 見込 中退	

職 歴

在籍期間 (日付まで記入のこと)								勤務先 ※在家庭等就業していない期間も その旨記載すること	職種・ 職名等	区分
自				至						
年号	年	月	日	年号	年	月	日			
平成	15	4	1	平成	19	3	31	●●市立総合病院	看護師	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
平成	19	4	1	平成	20	3	31	在家庭		<input type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤
平成	20	4	1					▲▲クリニック	看護師	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
										<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
										<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
										<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
										<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
										<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
										<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
										<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤

記入注意 1 鉛筆以外の青または黒の筆記用具で記入 2 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に記載