地方独立行政法人

# 静岡県立病院機構職員採用試験受験申込書

## （看護師経験者　月次募集　12 月採用試験）

令和　　年　　月　　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　しっかりのりづけこと(裏面に氏名を記入)

| | |
|---|---|
| ふりがな<br>氏　名 | |
| 生年月日<br>昭和・平成　　年　　月　　日生（満　　歳） | 性 別<br>男 ・ 女 |

| | |
|---|---|
| ふりがな<br>現住所　〒　　－ | 電話<br>（　　）　　－ |
| | 携帯電話<br>（　　）　　－ |
| ふりがな<br>連絡先　〒　　－　（帰省先）又は（現住所以外の連絡先）がある場合に記入 | 電話<br>（　　）　　－ |
| メールアドレス（PC・携帯）<br>@ | |

**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 | |
| | | | | | | 卒業<br>見込<br>中退 | |
| | | | | | | 卒業<br>見込<br>中退 | |
| | | | | | | 卒業<br>見込<br>中退 | |
| | | | | | | 卒業<br>見込<br>中退 | |

**職　歴**

| 在籍期間　（日付まで記入のこと） | | | | | | | | 勤務先（所在地）<br>※在家庭等就業していない期間もその内容を記載すること | 職種・職名等 | 区分 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 自 | | | | 至 | | | | | | |
| 年号 | 年 | 月 | 日 | 年号 | 年 | 月 | 日 | | | |
| | | | | | | | | | | 常　勤<br>非常勤 |
| | | | | | | | | | | 常　勤<br>非常勤 |
| | | | | | | | | | | 常　勤<br>非常勤 |
| | | | | | | | | | | 常　勤<br>非常勤 |
| | | | | | | | | | | 常　勤<br>非常勤 |
| | | | | | | | | | | 常　勤<br>非常勤 |
| | | | | | | | | | | 常　勤<br>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入

| 年号 | 年 | 月 | 日 | 免 許・資 格 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 准看護師免許 |
| | | | | 看護師免許（※取得・取得見込 ） |
| | | | | 助産師免許（※取得・取得見込 ） |
| | | | | 保健師免許（※取得・取得見込 ） |

| 年号 | 年 | 月 | 免 許・資 格 |
|---|---|---|---|
| | | | 自動車運転免許（普通１種） |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※取得・取得見込は、どちらかに丸をしてください。

| | |
|---|---|
| 得意な学科 | 趣味・特技 |
| 好きなスポーツ等 | 高校以上で所属したサークル・役員等 |
| 地域･ボランティア活動等への参加 | 卒業論文・研究内容 |
| 志望の動機（２つを選択）<br>１ 高度医療を実施　５ 福利厚生等待遇が良い<br>２ 専門領域の看護を実践　６ 最新の設備がある<br>３ 卒後教育研修の充実　７ 通勤に便利なため<br>４ 良い看護を実践　８ その他<br>（「８ その他」の場合は、具体的内容を記入してください） | この採用試験の実施をどこで知りましたか（１つを選択）<br>１ 県民だより　５ 就職説明会<br>２ インターネット　６ 病院見学会<br>３ 求人雑誌などの募集広告　７ その他<br>４ ラジオ広報　（　　）<br>（ホームページ名、雑誌名など具体的に記入してください） |
| 進路希望（進路の希望順位を（ ）内に記入）<br>静岡県立総合病院　（　）<br>併願病院　（　）<br>・配属を希望する病院に１を記入。<br>・配属を希望する病院が複数ある場合や併願病院がある場合は、それらも含め、希望順位を１～２で記入。 | 他病院への就職希望<br>病院名<br>試験日　発表日 |

| | | |
|---|---|---|
| 配属についての希望 | 有 ・ 無 | 希望内容とその理由（部署等） |
| 勤 務 可 能 時 期 | 令和　年　月から | 受験案内に記載された「採用予定日」は、試験日における最短の勤務開始日であり、採用日は、欠員状況に応じて最終的に決定します。なお、欠員状況により、勤務開始時期はご相談に応じることができる場合もあるため、勤務可能時期を必ずご記入ください。 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 希望する試験日<br>第１希望と第２希望の日を選択して順位記入欄に数字（１・２）を記入 | 試験日 | 11／５（木） | 11／６（金） |
| | 順位記入欄 | | |

静岡県立病院機構への志望動機について、具体的に記入してください。

私は、地方独立行政法人静岡県立病院機構職員採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、この申込書の全ての記入事項は事実と相違ありません。

令和　年　月　日

氏 名

**※日付と氏名は必ず受験者本人が記入してください。**