

静岡県立病院機構職員採用試験受験申込書
(看護師)

(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 しっかりのりづけのこと(裏面に氏名を記入)

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏 名		性別	
生年月日 昭和・平成 年 月 日生(満 歳)	男・女		
ふりがな 現住所 〒 -		電話 () -	
ふりがな 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		携帯電話 () -	
メールアドレス(PC・携帯)		電話 () -	
@			

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 見込 中退	
						卒業 見込 中退	
						卒業 見込 中退	
						卒業 見込 中退	

職 歴

在籍期間 (日付まで記入のこと)								勤務先(所在地) ※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 非常勤
										常勤 非常勤
										常勤 非常勤
										常勤 非常勤
										常勤 非常勤
										常勤 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） 1 高度医療を実施 2 専門領域の看護を实践 3 卒後教育研修の充実 4 良い看護を实践 (「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（複数選択可） 1 県民だより 2 インターネット 3 求人雑誌などの募集広告 4 ラジオ広報 5 就職説明会 6 学校の就職案内 7 病院見学会 8 インターンシップ 9 その他 (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） 県立総合病院（ ） ・ 配属を希望する病院に1を 県立こころの医療センター（ ） 記入。 県立こども病院（ ） ・ 配属を希望する病院が複数 ある場合や併願病院、進学 希望のある場合は、それら 併願病院（ ） も含め、希望順位を1～5 進学（ ） で記入。		他病院への就職希望・進学希望 病院名・学校名 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	
勤務可能時期	令和 年 月 日から	看護師免許をお持ちで、令和6年度中から勤務が可能な場合にその時期を記入（採用試験の可否には、影響しません。）	
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。			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
修学資金貸与状況	静岡県立病院機構からの修学資金の貸与について記入 有 ・ 無 貸与番号 第 号		

受験希望日（受験希望日を選択して順位記入欄に数字（1～6）を記入）※受験不可な日は数字を記入しないこと						
試験日	5/11（土）	5/12（日）	5/18（土）	5/19（日）	5/25（土）	5/26（日）
順位記入欄						

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。