

平成25年度宮崎県職員選考採用試験

看護師選考採用試験 申込書

注：受験番号欄は記入不要です。

写真貼付

- ・ 4 cm × 3 cm
- ・ 申込前2か月以内に撮影した脱帽、正面向きで本人と明瞭に確認できるもの
- ・ 写真裏面に氏名を記入
- ・ カラー写真

| | | | | | |
|---------------------|---|-------------|-----------------|-------------------------------------|---|
| 試験区分 | ※いずれかに○をしてください。 A ・ B ・ C1 ・ C2 新卒者等 経験者等 地域枠/日南 地域枠/延岡 | | 希望の 受験 会場 | ※いずれかに○をしてください。 宮崎市 東京都 ・ 大阪市 | |
| 受験番号 | | | | | |
| ふりがな (自署) 氏 名 | | | 印 | 男 ・ 女 | 生年月日・年齢 (H26.4.1 現在) 昭和 年 月 日生 (満 歳) 平成 |
| 現住所 | 〒 ー | | | 自宅電話： 携帯電話： FAX： Email： | |
| 合格通知 送付先 | (現住所と同様の場合は記載不要) 〒 ー | | | 電話番号 | |
| 学歴 (中学校以上) | 学 校 名 | 学 部 ・ 学 科 名 | 在 学 期 間 | | |
| | 中学校 | ー | 年 月 ～ 年 月 | | |
| | | | 年 月 ～ 年 月 | | |
| | | | 年 月 ～ 年 月 | | |
| | | | 年 月 ～ 年 月 | | |
| 職 歴 | 年 | 月 | | | |
| | 年 | 月 | | | |
| | 年 | 月 | | | |
| | 年 | 月 | | | |
| | 年 | 月 | | | |
| | 年 | 月 | | | |
| | 年 | 月 | | | |
| | 年 | 月 | | | |
| 資 格 ・ 免 許 | 年 | 月 | | | |
| | 年 | 月 | | | |
| | 年 | 月 | | | |
| | 年 | 月 | | | |

面接カード

注：受験番号欄は記入不要です。

平成 年 月 日 現在

| 区 分 | ※いずれかに○をしてください。 A ・ B ・ C1 ・ C2 <small>新卒者等 経験者等 地域枠/日南 地域枠/延岡</small> | 氏 | ふりがな | | | | | | | | | |
|---|--|---|------|-----|-------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 受験番号 | | 名 | | | | | | | | | | |
| [他の試験の受験状況] <input type="checkbox"/> 右記試験を受ける (受けた) <input type="checkbox"/> 宮崎県職員採用試験のみ (理由) | | <input type="checkbox"/> 独立行政法人国立病院機構 (<input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外) <input type="checkbox"/> その他の公立病院 (<input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外) <input type="checkbox"/> 大学附属病院 (<input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外) <input type="checkbox"/> 民間病院 (<input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外) <input type="checkbox"/> 保健師 (<input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外) <input type="checkbox"/> 進学予定 (<input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外) (<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> その他 (助産師・保健師養成施設等)) | | | | | | | | | | |
| [志望動機] | | | | | | | | | | | | |
| [課外活動 (部活動、生徒会活動、スポーツなど)] ※中学校以後の活動を記載 | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">時 期</th> <th style="width: 45%;">活動の内容</th> <th style="width: 40%;">備考 (務めた役職、公式戦での戦績、実績など)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | | | | 時 期 | 活動の内容 | 備考 (務めた役職、公式戦での戦績、実績など) | | | | | | |
| 時 期 | 活動の内容 | 備考 (務めた役職、公式戦での戦績、実績など) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| [ボランティア] | | [趣味] | | | | | | | | | | |
| [最近関心を持った事柄] | | | | | | | | | | | | |
| [看護経験 (実習) で印象に残っていること] | | | | | | | | | | | | |
| [私の看護観] | | | | | | | | | | | | |
| [自己 PR] | | | | | | | | | | | | |

(注) □については、該当するものにレ印をつけること。

