

**令和5年度第2回宮崎県看護師・助産師選考採用試験
申込書**

注：太枠内はいずれかに〇をしてください。受験番号欄は記入不要です。

写真貼付

- ・ 4 cm × 3 cm
- ・ 申込前6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

採用 職種	看護師 ・ 助産師 ・ 助産師(看護師併願)				
試験 区分	A 新卒者	A C 1 新卒・日南	A C 2 新卒・延岡	※A C 2及びB C 2は助産師のみ選択可能 ※助産師(看護師併願)希望者で、職種ごとに選択する試験区分が異なる場合は、下記に記載すること。 看護師の場合 → 助産師の場合 →	
受験 番号		UJ ターン枠 該当の有無	※助産師は選択不要 あり ・ なし	身体障害者手 帳等の有無	※全員選択必須 あり ・ なし
ふりがな (自署) 氏名			性別(※1)	生年月日・年齢 (R6.4.1 現在) 昭和 年 月 日生 (満 歳) 平成 年 月 日生 (満 歳)	
現住所	〒 ー			電話番号	ー ー
				携帯	ー ー
その他 連絡先	〒 ー ※現住所と同様の場合は記載不要			メールアドレス (必須) @ ※ Gmail や Yahoo メールなどのメールアドレスを記入すること。	
学歴 (中学校 以上) (※2)	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 (新卒者は アルバイトも 記入) (※3)	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
資 格 ・ 免 許	年	月	看護師(婦)免許	取得・取得見込	※いずれかに〇をしてください
	年	月	助産師(婦)免許	取得・取得見込	※いずれかに〇をしてください
	年	月			
	年	月			
	年	月			

(注1) 性別欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。
 (注2) 学歴・職歴については、できる限り空白期間がないように記入すること(専門学校の上学期間や在家期間等についても記入すること)。
 (注3) 職歴については、病院(会社)名のみならず、診療科(所属部署)まで記入すること。

面接カード

注：受験番号欄は記入不要です。

令和 年 月 日 現在

採用 職種	※いずれかに○をしてください 看護師・助産師・助産師(看護師併願)	氏 名	ふりがな ----- ----- -----
試験 区分	※いずれかに○をしてください。 ※AC2及びBC2は助産師のみ選択可能。 ※助産師(看護師併願)希望者で職種 ※ことに希望する試験区分が異なる方は記 入不要 A ・ AC1 ・ AC2 新卒者 新卒・日南 新卒・延岡 B ・ BC1 ・ BC2 経験者 経験・日南 経験・延岡	[他の試験の受験状況] <input type="checkbox"/> 下記試験を受ける(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"/> 県内内 <input type="checkbox"/> 県外) <input type="checkbox"/> 独立の学術機関 (<input type="checkbox"/> 県内内 <input type="checkbox"/> 県外) <input type="checkbox"/> 大学附属病棟 (<input type="checkbox"/> 県内内 <input type="checkbox"/> 県外) <input type="checkbox"/> 保健師養成施設等 (<input type="checkbox"/> 県内内 <input type="checkbox"/> 県外) <input type="checkbox"/> その他 (助産師・保健師養成施設等)	
受験 番号			

[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

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] ※これまでの活動や業務経験(職務内容や症例等)を踏まえて、自由にPRしてください。

(注) □については、該当するものにレ印をつけること。