

令和3年度第3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

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	※看護師希望者は、AC2 及び BC2 は選択不可 ※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			男 ・ 女	生年月日・年齢 (R4.4.1 現在) 昭和 年 月 日生 (満 歳) 平成	
現住所	〒 —		電話番号 — — 携帯 — — メールアドレス (必須) @ <small>※ Gmail や Yahoo メールなどのメールアドレスを記入すること。</small>		
その他連絡先	〒 — ※現住所と同様の場合は記載不要				
学歴 (中学校以上)	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名		在 学 期 間	
	中学校	—		年 月 ~	年 月
				年 月 ~	年 月
				年 月 ~	年 月
				年 月 ~	年 月
職歴 (所属部署まで記入)	年	月			
	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) 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(専門学校の在学期間や在家期間等についても記入すること)。
(注2) 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。

