

## 令和3年度宮崎県看護師・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

希望する試験日程	第1回 ・ 第2回	UIターン枠該当の有無	あり ・ なし
採用職種	看護師・助産師・助産師(看護師併願)	身体障害者手帳等の有無	あり ・ なし
試験区分	A 新卒者 ・ B 経験者 ・ AC1 新卒・日南 ・ BC1 経験・日南 ・ AC2 新卒・延岡 ・ BC2 経験・延岡		
受験番号		希望試験会場	※第1回試験受験者のみ記入 宮崎市 ・ 東京都 ・ 大阪府 ・ 福岡県
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	〒 ー		電話番号 ー ー 携帯 ー ー メールアドレス (必須) @
その他連絡先	〒 ー	※現住所と同様の場合は記載不要 @ ※ 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)	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 (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。

# 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 -----
区分	※いずれかに○をしてください。 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)	
受験 番号		<input type="checkbox"/> 独立行政法人国立病院機構 ( <input type="checkbox"/> 県内内 ( <input type="checkbox"/> 県外外 ) <input type="checkbox"/> 大学の附属病院 ( <input type="checkbox"/> 県内内 ( <input type="checkbox"/> 県外外 ) <input type="checkbox"/> 専門学校 ( <input type="checkbox"/> 県内内 ( <input type="checkbox"/> 県外外 ) <input type="checkbox"/> 保健師養成施設等 ( <input type="checkbox"/> 県内内 ( <input type="checkbox"/> 県外外 ) <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			
	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。