

# 令和7年度 平塚市民病院看護職員採用試験受験申込書

(写真貼付欄) • 申込日 6か月以内 に撮影したもの • 縦4cm 横3cm • 写真的裏面に氏名 を記入すること	※受験番号  ふりがな 氏名	※受付印  受験区分 看護職員 (社会人経験・特定行為指導者枠)
---	-------------------------	--

生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳) ※受験日現在		
現住所	〒		国籍 (外国籍の人のみ記入)
電話	自宅:	携帯:	
メールアドレス	@		

(上記以外に送付を希望する場合のみ記入してください)

送付先 〒

学歴	学校名 (高等学校から記入)	学部・学科	修学期間	修学区分
			年 月から 年 月まで	卒・中退
		年 月から 年 月まで	卒・中退 卒業見込み	
		年 月から 年 月まで	卒・中退 卒業見込み	
		年 月から 年 月まで	卒・中退 卒業見込み	
職歴	勤務先名称	職務内容	在職期間	雇用形態
			年 月から 年 月まで	正社員 その他( )
			年 月から 年 月まで	正社員 その他( )
			年 月から 年 月まで	正社員 その他( )
			年 月から 年 月まで	正社員 その他( )
			年 月から 年 月まで	正社員 その他( )
			年 月から 年 月まで	正社員 その他( )
資格免許	名称	取得(見込)年月	名称	取得(見込)年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月

※欄は記入しないでください。