

令和7年度 平塚市民病院看護職員採用試験受験申込書

<div>(写真貼付欄)</div> <div>・ 申込日 6 か月以内 に撮影したもの</div> <div>・ 縦 4 cm 横 3 cm</div> <div>・ 写真の裏面に氏名 を記入すること</div>			※受験番号		※受付印			
			ふりがな 氏名		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。