# 令和８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）<br>・申込日６か月以内に撮影したもの<br>・縦４cm　横３cm<br>・写真の裏面に氏名を記入すること | | ※受験番号 | ※受付印 |
|---|---|---|---|
| | ふりがな<br>氏名 | 受験区分<br>看護職員<br>（精神看護専門看護師枠） | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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）<br>送付先　〒 | | | |

| | 学校名（高等学校から記入） | 学部・学科 | 修学期間 | 修学区分 |
|---|---|---|---|---|
| 学歴 | | | 年　月から<br>年　月まで | 卒・中退 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 卒・中退<br>卒業見込み |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 卒・中退<br>卒業見込み |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 卒・中退<br>卒業見込み |

| | 勤務先名称 | 職務内容 | 在職期間 | 雇用形態 |
|---|---|---|---|---|
| 職歴 | | | 年　月から<br>年　月まで | 正社員<br>その他（　　） |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 正社員<br>その他（　　） |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 正社員<br>その他（　　） |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 正社員<br>その他（　　） |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 正社員<br>その他（　　） |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 正社員<br>その他（　　） |

| | 名称 | 取得（見込）年月 | 名称 | 取得（見込）年月 |
|---|---|---|---|---|
| 資格免許 | | 年　月 | | 年　月 |
| | | 年　月 | | 年　月 |

※欄は記入しないでください。