

履歴書

年 月 日 現在

写真を貼る位置

- 1.縦36～40mm
横24～30mm
- 2.本人単身胸から上
- 3.裏面に氏名記入
- 4.裏面のりづけ

ふりがな 氏名		TEL
西暦 年 月 日生 (満 歳) ※ 男・女		
ふりがな 現住所〒()		FAX
携帯	E-mail	
ふりがな 連絡先〒()		TEL
		FAX
*現住所以外に郵送を希望する場合のみ記入。記入がある場合は受験票、試験結果、お知らせ等をすべて現住所ではなく、連絡先へ送付します。		

西暦	月	学歴・職歴など(項目別にまとめて書く)
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

※受験区分記入欄	※希望試験日記入欄
1 看護師	A 2019年 5月18日(土)
	B 2019年 6月16日(日)
	C 2019年 7月20日(土)
	D 2019年 9月21日(土)
2 助産師	

※採用試験は定員に達し次第応募を締め切ることがありますので、試験日の確認は当院ホームページをご覧ください。指定の用紙で申込をしてください。
※一度不合格になった方は、同一年度に再受験することはできません。

※希望受験区分、希望試験日に必ず○をつけて下さい。

- 記入注意
1. 鉛筆以外の青または黒の筆記具で記入
 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く
 3. すべて西暦で年月日を記入

西暦	月	免許・資格
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
その他特記すべき事項		

得意な学科	健康状態
趣味	スポーツ
志望の動機	

年 月 日 現在	扶養家族数(配偶者除く) 人	※配偶者 有・無	※配偶者の扶養義務 有・無
----------	----------------	----------	---------------

※看護職員宿舎の同居希望
有・無

私は、2019年度名古屋市長官立大学病院看護職員採用試験を受験したいので、募集要項の記載事項をすべて了承のうえ、申し込みます。なお、私は、募集要項に掲げてある受験資格等をすべて満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

年 月 日 氏名 印
