

受付番号 (記入不要)	
----------------	--

職 種	看護師
-----	-----

売木村職員採用試験受験申込書

ふりがな			
氏 名			④
生年月日	年	月	日生 (満 歳)

写真貼付欄

30mm×40mm

ふりがな	
現住所	〒 —
連絡先電話番号	
ふりがな	
連絡先	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください)

	学 校 名	学 部 ・ 学 科	修 学 期 間	区 分
	学	高等学校	科	自 年 月
至 年 月				
歴		部 ・ 科	自 年 月	卒業見込み 卒業 (修了) 中退
			至 年 月	
		部 ・ 科	自 年 月	卒業見込み 卒業 (修了) 中退
			至 年 月	
	部 ・ 科	自 年 月	卒業見込み 卒業 (修了) 中退	
		至 年 月		

	勤務先名称	職務内容	在職期間	
	職		(正規・臨時・派遣)	自 年 月 日
至 年 月 日				
歴		(正規・臨時・派遣)	自 年 月 日	年 月 日間
			至 年 月 日	
		(正規・臨時・派遣)	自 年 月 日	年 月 日間
			至 年 月 日	
	(正規・臨時・派遣)	自 年 月 日	年 月 日間	
		至 年 月 日		

(注) 高等学校以上の学歴は、学部・科まで記入してください。
職歴にはいわゆるアルバイトは含まない。

志望の動機、自己PRを400字程度で記入してください(必須)

--

免許・資格	名称	取得(見込み)年月
		年 月 取得・取得見込み
		年 月 取得・取得見込み
		年 月 取得・取得見込み

趣味・特技	
-------	--

校内外の諸活動	
---------	--