

整理番号 ※

国立病院機構(関東信越グループ)採用試験受験願書

平成 年 月 日現在

写真貼付欄
・上半身脱帽単身
・6月以内に撮影したもの

受験職種	1. 助産師 2. 看護師 (希望職種に○)	
ふりがな		男 女
氏 名		印
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
現住所	(〒 -)	連絡先電話番号 (自宅) (携帯)
その他連絡先	(〒 -) 《実家等現住所以外に連絡を希望する場合のみ記載》	その他連絡先 (電話)

【免許・資格】

取得年月	免許又は資格等	取得年月	免許又は資格等

【学 歴】

年 月	学 歴 (卒業学校名・学部・学科等 [高等学校卒業後から記入])

【職 歴】

就職年月日	退職年月日	職 歴 (勤 務 勤 先 名 称、勤 務 場 所 等)

【健康の状況】

現 在 の 状 況

自己PR、志望動機、将来の希望等について記入してください

受験施設 ※