公立大学法人和歌山県立医科大学　R6年度看護職員採用試験申込書

受験番号	※事務局記入欄	試験区分	□ 助産師
			□ 看護師

希望受験日	□ 11月23日(土)	□ 1月25日(土)	ー	ー	※ 複数選択可

フリガナ		写　真
氏　名		縦4cm×横3cm 程度 写真裏面に 氏名を記入
生年月日	（西暦）　年　月　日生　（満　歳）	
現住所及び連絡先	（通知書等の送付先をご記入下さい。） 〒　－	
Tel	－　－	
Mail（必須）	（申込期間終了後、こちらのメールアドレス宛にWEB適性検査の受検案内を送信します。） @	

学歴（上から新しい順に高校まで記入）	在学期間（西暦）	学校等名称（学校/学部/学科/コース）	卒業/卒業見込
	年　月 ～ 年　月		
	年　月 ～ 年　月		
	年　月 ～ 年　月		

職歴（上から新しい順に記入）	在職期間（西暦）	勤務先	職務内容（簡潔に）
	年　月 ～ 年　月		
	年　月 ～ 年　月		
	年　月 ～ 年　月		

免許・資格等（助産師・看護師・准看護師・保健師等）　**※ 取得見込を含む**

年　月		年　月	
年　月		年　月	

他官公庁病院等の併願状況	□ 有	□ 無	（※ 有の場合は併願している官公庁または病院等の名称をご参考までにご教示ください。）
	1.		2.
	3.		4.

原則４月採用ですが、採用試験合格者のうち、既卒者（既免許保有者）については、希望により早期採用できる場合があります。早期採用の希望の有無について、✓を記入してください。（希望の有無については、採用試験の合否に影響はありません。）	早期採用の希望	
	□ 希望する	□ 希望しない

私は公立大学法人和歌山県立医科大学看護職員採用選考試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は受験の資格要件を有しています。また、記載事項に間違いはありません。

（西暦）　年　月　日　　（氏名）　（本人自署）

1　試験区分欄は希望する試験区分に✓を付けてください。
2　希望受験日は複数選択可能ですが、試験内容に変更はありません。
3　写真の貼付及び氏名の自署がなければ受験できません。
4　記入は全て自筆でインキ又はボールペンを用い、かい書でていねいに書いて下さい。
5　写真は単身、脱帽、上半身、正面向き、６ヶ月以内撮影で、写真裏面全体のりづけして下さい。