

看護職員用 エントリーシート

*受験番号		*備考	
-------	--	-----	--

フリガナ		受験の種類 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください		写真を貼る位置 1. 縦 40 mm/横 30 mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面に氏名記入 4. 裏面このりづけ
氏名		<input type="checkbox"/> 併願 (進学含む)	<input type="checkbox"/> 奨学金有り <input type="checkbox"/> 奨学金無し	
		* 専願		
生年月日	(西暦) 年 月 日生 (満 歳)	性別 ()		

フリガナ	E-mail	
現住所〒 (—)	携帯電話番号 — —	
フリガナ	電話 ()	
連絡先〒 (—)	* 現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入 —	

(西暦)年	年	学歴 (高等学校入学から)・職歴 項目別にまとめて書く
		学歴

- 記入上の注意**
- 1: 黒のボールペンで記入する。
 - 2: 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
 - 3: ※印のところは、該当するものを○で囲む。
 - 4: 性別欄記入は任意とする。
 - 5: 受験番号欄は記載しない。

氏名 ()

(西暦)年	月	免許・資格
		看護師免許 (※ 取得見込 ・ 取得済)

あなたが J A 三重厚生連を志望した動機

自己 P R

趣味、特技

備考

配属希望病院に を入れてください (複数選択可能)

- 松阪中央総合病院
- 鈴鹿中央総合病院
- 三重北医療センター菰野厚生病院
- 三重北医療センターいなべ総合病院
- 鈴鹿厚生病院

扶養家族数 (配偶者を除く)

人

配偶者

※ 有 ・ 無

* 病院の募集定員より希望人数が多い場合は、受験者の意思を確認しながら調整することがあります。