看護職員用
エントリーシート

＊受験番号		＊備　考	

（西暦）　　年　　月　　日現在

フリガナ 氏　　名	受験の種類　☑を入れてください ☐ 併願（進学含む） ＊ 専願 ☐ 奨学金有り ☐ 奨学金無し	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. 裏面にのりづけ
生年月日　（西暦）　　年　　月　　日生　（満　　歳）	性別　（　　）	

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

（西暦）年	月	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、該当するものを〇で囲む。　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ＪＡ三重厚生連を志望した動機
自己ＰＲ
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。