

令和3年度和歌山県立こころの医療センター看護師採用試験申込書

○試験案内をよく読んで記入してください。

写 真

縦4cm×横3cm
貼 付

6ヶ月以内に撮影したもの
裏面に氏名及び生年月日記入

受験番号	*1	*1 受験番号欄は記入しないでください。 *2 性別欄の記入は任意です。				
試験区分	看護師	ふりがな 氏 名		性 別	*2	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢 令和4年4月1日現在満 歳	
ふりがな 現 住 所	〒 ー				合格通知書送付 希望先を○で囲む 現 住 所 ・ 連 絡 先	
ふりがな 連 絡 先	〒 ー TEL					
学 歴	最終 学 歴	学校名			平成・令和 年 月	・卒業(修了) ・卒業(修了)見込
	前 学 歴	学校名 (最終学歴の前)			平成・令和 年 月	卒業
	学 部	学部・学科名等				
課外 活 動 歴	クラブ名・ボランティア活動名 等 (活動時期:学年等)	クラブ、ボランティア団 体等でのあなたの役割	活動内容 (成績、表彰歴等)			
免 許 等	受験に必要な資格免許					
	看護師免許				平成・令和 年 月	・取得 ・取得見込み
	上記以外の資格・免許・検定等(取得見込みについては「見込み」と記入)					
学 校 卒 業 後 の 経 歴	期 間 (和暦で記入)	会社、各種学校等の名称		職務、専門等の内容	退職、退学等の理由	
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
※車椅子、ルーペの使用、拡大文字等による受験を希望する。(希望する場合のみ <input checked="" type="checkbox"/> してください) <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> ルーペ <input type="checkbox"/> 拡大文字 <input type="checkbox"/> その他						
※その他の希望事項						

趣味		特 技	
性格	(自覚している性格を記入してください。)		
志望 動機	(志望した理由・動機、抱負など記入してください。)		
最近 関心 を持った 事柄	(最近のニュース及び学校や職場での関心事項) ※簡条書きでも可		
自 己 P R	(学生生活・社会的活動・職業体験等これまで経験してきたことや、取り組んできたことなどをもとにして具体的に記入してください。)		

署 名 欄	<p>私は令和3年度和歌山県立こころの医療センター看護師採用試験を受験したいので申し込みます。</p> <p>なお、私は受験資格要件を満たし、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。</p> <p>また、本書記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 氏名 _____</p>		
	* 氏名は必ず自署してください。写真の貼付及び氏名の自署がなければ受験できません。		