

和歌山県立医科大学看護補助員（正規職員）採用試験申込書

受験番号	（※事務局記入欄）		<p>写 真</p> <p>縦4cm×横3cm</p> <p>程度</p> <p>写真裏面に</p> <p><u>氏名を記入</u></p>	
試験区分	看護補助員			
（フリガナ） 氏 名		性 別		
生年月日	（西暦） 年 月 日生 （2023年4月1日現在） 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 <b>（必須）</b>	@ （※応募期間終了後、こちらのメールアドレス宛に適性検査の受検案内を送信します。）		
学 歴  <small>（上から 新しい順 に高校ま で記入）</small>	在学期間（西暦）	学校名（卒業、卒見、中退等の区分を選択）	学部・学科名	
	年 月 ～ 年 月	卒 ・ 中退 卒業見込		
	年 月 ～ 年 月	卒 ・ 中退		
	年 月 ～ 年 月	卒 ・ 中退		
職 歴  <small>（上から 新しい順 に記入）</small>	在職期間（西暦）	勤 務 先		
	年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
<b>取得又は取得見込みの資格</b> <small>（介護福祉士、介護福祉士実務者研修修了、介護職員初任者研修修了、メディカルケアワーカー、看護助手認定実務者等）</small>				
年 月		取得 ・ 取得見込		
年 月		取得 ・ 取得見込		
年 月		取得 ・ 取得見込		
<p>私は公立大学法人和歌山県立医科大学看護補助員（正規職員）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。</p>				
（西暦）		年 月 日	氏 名 _____（本人自署）	

1 写真の貼付及び氏名の自署がなければ受験できません。

2 写真は单身、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。

3 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。