和歌山県立医科大学看護職員採用試験申込書

受験番号	※	写　真 縦4cm×横3cm 程度 写真裏面に氏名 を記入
試験区分	助産師　・　看護師	
（フリガナ） 氏　　名	男 ・ 女	
生年月日	（西暦）　　年　　月　　日生 ２０２２年４月１日現在　満　　歳	
現住所 又は 連絡先	（通知書等の送付先をご記入下さい） 〒　　－　　電話 メールアドレス	

	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
学歴 （上から新しい順に高校まで記入）	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	

	在職期間（西暦）	勤　務　先
職歴 （上から新しい順に記入）	年　月　～ 年　月	
	年　月　～ 年　月	
	年　月　～ 年　月	

取得又は取得見込みの資格（助産師・看護師・准看護師・保健師等）

年　月		取得 ・ 取得見込
年　月		取得 ・ 取得見込
年　月		取得 ・ 取得見込

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 受験番号欄※は記入しないで下さい。
2 試験区分欄は希望する試験区分に○を付けてください。
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 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。
5 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。