

公立大学法人和歌山県立医科大学 令和8年度看護職員採用試験申込書

受験番号	※事務局記入欄				試験 区分	<input type="checkbox"/>	助産師			
						<input type="checkbox"/>	看護師			
希望受験日	<input type="checkbox"/>	4月18日(土)	<input type="checkbox"/>	4月25日(土)	<input type="checkbox"/>	5月16日(土)	<input type="checkbox"/>	5月23日(土)	※ 複数選択可(2日程まで。ただし、4月及び5月の試験はそれぞれどちらか1つまでとする。)	
	<input type="checkbox"/>	6月13日(土)	<input type="checkbox"/>	7月25日(土)	<input type="checkbox"/>	8月29日(土)	<input type="checkbox"/>	9月26日(土)		
フリガナ								写 真  縦4cm×横3cm 程度 写真裏面に 氏名を記入		
氏 名										
生年月日	(西暦) 年 月 日生 (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 (必須)	(申込期間終了後、こちらのメールアドレス宛にWEB適性検査の受検案内を送信します。)									
	@									
学 歴  (上から新しい順に高校 まで記入)	在 学 期 間 (西暦)				学 校 等 名 称 (学校/学部/学科/コース)			卒 業 / 卒 業 見 込		
	年 月 ~ 年 月									
	年 月 ~ 年 月									
	年 月 ~ 年 月									
職 歴  (上から新しい順に記入)	在 職 期 間 (西暦)				勤 務 先		職 務 内 容 (簡潔に)			
	年 月 ~ 年 月									
	年 月 ~ 年 月									
	年 月 ~ 年 月									
免許・資格等 (助産師・看護師・准看護師・保健師等) ※ 取得見込を含む										
年 月					年 月					
年 月					年 月					
他官公庁	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	(※ 有の場合は併願している官公庁または病院等の名称をご参考までにご教示ください。)					
病院等の 併願状況	1.				2.					
	3.				4.					
	原則4月採用ですが、採用試験合格者のうち、既卒者(既免許保有者)については、希望により早期採用できる場合があります。早期採用の希望の有無について、✓を記入してください。(希望の有無については、採用試験の可否に影響はありません。)							早期採用の希望		
							<input type="checkbox"/>	希望 する	<input type="checkbox"/>	希望 しない
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)			

- 試験区分欄は希望する試験区分に✓を付けてください。
- 希望受験日は複数選択可能ですが、試験内容に変更はありません。
- 写真の貼付及び氏名の自署がなければ受験できません。
- 記入は全て自筆でインキ又はボールペンを用い、かい書でいねいに書いて下さい。
- 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て下さい。