

志望職種	
面接日	

受験番号 ※記載不要	
---------------	--

____年 ____月 ____日 記入

(フリガナ)	
氏 名	
生年月日	年 月 日
電話番号	

(写真貼付欄)
縦4cm×横3cm

※写真の裏には、
氏名・生年月日を
記入の上、糊付け
してください。

志望動機			
志望職種を 目指した理由			
自分の長所・短所を 踏まえた自己PR			
趣味・特技 サークル等			
ボランティア活動・ アルバイト経験等			
健康状況、既往歴			
配置希望病院	第一希望		希望理由
	第二希望		希望理由
	第三希望		希望理由
	上記以外の勤務は可能か		はい ・ いいえ
併願状況 (当会除く)	第一志望		
	第二志望		
	第三志望		
進学予定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> その他 ())		
	学校名 :		

(注) 1. 記入は黒(インク・ボールペン)で本人自筆、又はエクセル入力のうえ印刷して下さい。

2. 用紙は、**A4版印刷**とすること。