

年 月 日現在		※本人半身・胸から上 4cm×3cm
ふりがな 氏名		
生年月日(西暦) 年 月 日 (満 歳) 性別*		*性別の記載は任意
ふりがな		電話
現住所 〒		携帯電話
メールアドレス		

*性別の記載は任意

[illegible]

年(西暦)	月	免許種別・資格

A あなたの行ってきた看護で最も印象的なできごとは何でしたか？

1. それはどんなことですか？

2. どんな看護を提供しましたか？

[illegible]

B 当院を志望した理由を記載してください。

C	前職場で委員会活動や係活動の経験から得たものについて記載してください。

D 当院に就職後はどのように組織に貢献しようと思っていますか。		
希望する部署（第3希望までお書きください）		
①	②	③

E 当院の見学会に参加しましたか。	
参加した はい いいえ	見学会 (年 月)

E	チェックを入れてください。
☐	提出した書類の記載内容は全て正確であり、採用審査で誤判断を招くような虚偽の記載や隠れた事実はありません。