

No. _____

令和5年度浜の町病院看護師・助産師選考申込書兼履歴書

氏名	
----	--

年	月	日現在
ふりがな		男
氏名		・
		女
生年月日	昭和 平成	年 月 日生(満 歳)

写 真

ヨ コ タ テ

30mm × 40mm

ふりがな	電話番号
現住所 〒	携帯電話・PHS
ふりがな	電話番号
連絡先 〒 (現住所以外に書類の送付を希望する場合のみ記入)	
	カ
E-mailアドレス	

年	月	日	学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く)
			(学歴は中学卒業から記入)

当院を希望した理由

自 己 紹 介	
私の長所・特徴 (自覚している性格)	
クラブ活動 スポーツ・ 文化活動 アルバイト等	
特技・趣味	

年	月	免 許 ・ 資 格 (取得見込みも記載すること)

本人希望記入欄 (勤務条件、その他についての希望があれば記入)	配偶者 有・無
	配偶者の扶養義務 有・無
第1希望	配属希望科を下記から選び左記に記入する。(希望がない場合は記入不要)
第2希望	血液内科、循環器内科、呼吸器内科、肝臓内科、内分泌代謝科、 消化器内科、腫瘍内科、小児科、脳神経外科、泌尿器科、外科、 産婦人科、整形外科、眼科、耳鼻科、ICU、HCU、手術室
第3希望	
備考	

(履歴書用紙はコピーでも可。日本工業規格A3)