

【令和7年度採用試験用】

三田市民病院職員
採用試験受験申込書

受験番号は記入しないでください

受験職種 (○で囲んでください)	試験日(受験する日に○を付してください)			※受験番号
看護師	令和7年7月19日			
	令和7年8月16日			

ふりがな		写真 (タテ4.5センチ×ヨコ3.5センチ) ・申込前、3ヶ月以内に撮ったもの ・無帽、上半身、正面から撮影 受付印
本人氏名		
西暦	年 月 日 (歳) 性別(※②)	
住所(通知の際の連絡先) 〒		
e-mail (日中連絡のつく番号) 電話 () —		
不在時連絡先(住所と異なる場合のみ) 〒		

学歴	学校名		学部・学科名		制度	在学期間				修学区分			
	高等学校				年制	西暦	年	月	日	から	卒業	・	卒見
						西暦	年	月	日	まで	修了	・	中退
					年制	西暦	年	月	日	から	卒業	・	卒見
						西暦	年	月	日	まで	修了	・	中退
					年制	西暦	年	月	日	から	卒業	・	卒見
						西暦	年	月	日	まで	修了	・	中退
					年制	西暦	年	月	日	から	卒業	・	卒見
西暦						年	月	日	まで	修了	・	中退	
学歴欄中、正規の修学年数を超える期間がある場合			期間					理由					

職歴	勤務先		在職期間				区分	職務内容	
			西暦	年	月	日 から	正規		
			西暦	年	月	日 まで	非正規		
			西暦	年	月	日 から	正規		
			西暦	年	月	日 まで	非正規		
			西暦	年	月	日 から	正規		
			西暦	年	月	日 まで	非正規		
			西暦	年	月	日 から	正規		
			西暦	年	月	日 まで	非正規		
	職歴欄中、休職期間がある場合		期間				理由		
		期間				理由			

資格・免許	取得年月日		名称 (取得見込みも記載してください)	
	西暦	年 月 日		
	西暦	年 月 日		
	西暦	年 月 日		

※①学歴及び職歴などで書ききれない場合は別紙として添付してください。
※②「性別」欄:記載は任意です、未記載とすることも可能です。

【当院志望動機】			
【看護職を選んだ理由】			
【卒論、研究発表等の概要】			
【校内外の文化・スポーツ等諸活動】			
【看護学生生活又は社会人生活で得たもの】			
【入職5年後の自分は】			
【自己PR(長所・短所・人柄)】			
【趣味・娯楽】			
【健康状態について】			
【ストレス対処方法】			
【併願等の有無】		【就職志望先、進学志望先】	
無 ・ 有			
入寮希望の有無		有 ・ 無 ※女性看護師で単身者のみ入寮可	
就業可能時期		令和 8 年 4 月 1 日付で就業可能	
※どちらかに○を入れてください。下欄に○をした場合は日付を記入してください。		令和 年 月 日付で就業可能	
次の質問に答えてください。 ア 刑事事件について起訴、逮捕又は取り調べを受けたことがありますか。 (はい・いいえ) イ 禁錮以上の刑に処せられたことがありますか。 (はい・いいえ)			
私は募集要項に定める受験資格を全て満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名: _____ 印 (自署し、必ず印鑑を押してください)			
【記入上の注意】 1 太枠内の該当欄は、すべて記入してください。(該当のない場合は「なし」と記入してください。) 2 数字はアラビア数字を使ってください。 3 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。 4 該当欄には、自筆で必ず黒インキ又は黒ボールペンで正確かつ、明瞭に記入してください。			