公立大学法人横浜市立大学看護職員随時採用選考申込書

写真貼付

縦4cm×横3cm

本人単身胸上

白黒・カラー

ともに可

裏面にのりづけ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | |  | | | | | | |  | |
| 氏名 | | |  | | | | | | |
| 生年月日 | | | 昭和・平成　　年　　月　　日生 | | | | 年齢　　　　歳 | | |
| 現住所  又は連絡先 | | | 〒 | | | | | | | | |
|  | 電話番号 | |  | | 携帯電話番号 | | |  | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | |
| 採用希望時期 | | | 令和　　年　　月　　日　より勤務可能 | | | | | | | | |
| 学  歴 | | 入学・卒業年度  (和暦) | | 学　校　名 | | 学部・学科 | | | 該当に○印 | | 修学年数 |
| 自　　　年　月  至　　　年　月 | | 高等学校 | |  | | | 卒・卒見込  在学・中退 | | 年  　　月 |
| 自　　　年　月  至　　　年　月 | |  | |  | | | 卒・卒見込  在学・中退 | | 年  　　月 |
| 自　　　年　月  至　　　年　月 | |  | |  | | | 卒・卒見込  在学・中退 | | 年  　　月 |
| 自　　　年　月  至　　　年　月 | |  | |  | | | 卒・卒見込  在学・中退 | | 年  　　月 |
| 自　　　年　月  至　　　年　月 | |  | |  | | | 卒・卒見込  在学・中退 | | 年  　　月 |
| 職  歴 | | 採用・退職年月 | | 勤務先・所属・勤務内容等 | | | | | 雇用形態 | | 勤務年数 |
| 自　　　年　月  至　　　年　月 | |  | | | | |  | | 年  　　月 |
| 自　　　年　月  至　　　年　月 | |  | | | | |  | | 年  　　月 |
| 自　　　年　月  至　　　年　月 | |  | | | | |  | | 年  　　月 |
| 自　　　年　月  至　　　年　月 | |  | | | | |  | | 年  　　月 |
| 自　　　年　月  至　　　年　月 | |  | | | | |  | | 年  　　月 |
| 自　　　年　月  至　　　年　月 | |  | | | | |  | | 年  　　月 |
| 自　　　年　月  至　　　年　月 | |  | | | | |  | | 年  　　月 |
| ※無職期間も含め、漏れなく記載してください。（欄が足りない場合は、任意に別紙を添付いただいて構いません。 | | | | | | | | | |
| 免許等 | | 名　称 | | 取得年月日 | | | | | 記号・番号 | | |
| 看護師免許 | | 昭和・平成・令和　　　年　　月　　日　取得 | | | | |  | | |
| 助産師免許 | | 昭和・平成・令和　　　年　　月　　日　取得 | | | | |  | | |
|  | | 昭和・平成・令和　　　年　　月　　日　取得 | | | | |  | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志望動機 | | | |
|  | | | |
| 趣味・特技・スポーツ等 | | | |
|  | | | |
| 性格 | | | |
| 【長所】 | | | |
| 【短所】 | | | |
| 関心のある領域（希望する部署） | | | |
| 【領域・部署名】 | | 【希望する理由】 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| 入寮希望 | | | |
| 希望する　　・　　希望しない | | | |
| 通勤時間・扶養親族の状況等 | | | |
| 通勤時間  　約　　　時間　　　分 | 扶養親族数（配偶者を除く）　　　　　　人 | | |
| 配偶者　　有　・　無 | | 配偶者の扶養義務　　有　・　無 |
| 自由意見欄 | | | |
|  | | | |