# 令和3年度実施　苫小牧市立病院　委託生選考試験申込書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 受験番号 | （記入しないでください） | 性別 | 生年月日 | 写真<br>(1) 縦４㎝横３㎝<br>(2) 申込前６月以内の写真（眼鏡使用者は眼鏡着用のもの）<br>(3) 写真の裏面に氏名を記入してからはりつけ |
| | | 男・女 | 昭和　年　月　日<br>平成　（　歳） | |
| フリガナ | | | | |
| 氏名 | | | | |
| 現住所 | 〒<br>（　方）<br>電話　－　－ | | 携帯電話　－　－ | |
| 養成学校名 | 苫小牧看護専門学校 | | | |
| 貸与希望額 | 令和４年４月分から令和７年３月分まで３６月間<br>月額５０，０００円　　合計１，８００，０００円 | | | |

学　歴（中学卒業後の学歴から順に最終学歴まで記載すること。 裏面にも記載可能）

| 学校名 | 学部・学科 | 所在地 | 在学期間 | 卒業等の別 |
|---|---|---|---|---|
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 卒業・卒業見込み<br>中退・在学・転校 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 卒業・卒業見込み<br>中退・在学・転校 |

職　歴　（裏面にも記載可能）

| 勤務先 | 所在地 | 仕事の内容 | 在職期間 | 勤続期間 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 年　月間 |
| | | | | 年　月間 |

| | |
|---|---|
| あなたは看護師という仕事に対し、どのようなイメージをお持ちですか。お書きください。 | |
| あなたの長所、短所を教えてください。 | |
| 今までの人生の中で、最も興味を持って取り組んだ事をお書きください。 | |

※表面に収まらない場合にのみご使用ください。

| 令和3年度実施　苫小牧市立病院　委託生選考試験申込書 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 学　　校　　名 | 学部・学科 | 所在地 | 在学期間 | 卒業等の別 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 卒業・卒業見込み<br>中退・在学・転校 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 卒業・卒業見込み<br>中退・在学・転校 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 卒業・卒業見込み<br>中退・在学・転校 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 卒業・卒業見込み<br>中退・在学・転校 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 卒業・卒業見込み<br>中退・在学・転校 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 卒業・卒業見込み<br>中退・在学・転校 |

| 職　歴 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 勤　務　先 | 仕事の内容 | 所在地 | 在職期間 | 勤続期間 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 年　月間 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 年　月間 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 年　月間 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 年　月間 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 年　月間 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 年　月間 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 年　月間 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 年　月間 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 年　月間 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 年　月間 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 年　月間 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 年　月間 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 年　月間 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 年　月間 |