

学校推薦試験用

2024年度

受験番号

※記入不要

公立大学法人横浜市立大学看護職員採用試験申込書 (表面)

受験を希望される会場の左枠に○を記入してください。

学校推薦試験	横浜 5月25日(土)	仙台 5月25日(土)	福岡 5月25日(土)
--------	-------------	-------------	-------------

いずれかに○を記入してください。

修学資金貸与	希望する	希望しない
--------	------	-------

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭・平 年 月 日生	年齢	歳 (2025年4月1日現在)
現住所	(〒 -) (合否通知の発送先となります)		
連絡先	携帯電話 - -	E-mail @	※受験案内等に使用しますので、必ず記入してください。

写真

- ・縦4cm×横3cm
- ・本人単身胸上
- ・白黒、カーともに可
- ・裏面に氏名を記入
- ・裏面のりづけ

学歴	期間(西暦)	学校名(学部・学科名)	該当に○印	修学年数
	年 月 から 年 月 まで	高等学校	年制 卒・卒見込・中退	年 月
	年 月 から 年 月 まで		年制 卒・卒見込・中退	年 月
	年 月 から 年 月 まで		年制 卒・卒見込・中退	年 月
	年 月 から 年 月 まで		年制 卒・卒見込・中退	年 月
職歴	在職期間(西暦)	勤務先	勤務年数	
	年 月 から 年 月 まで		年 月	
	年 月 から 年 月 まで		年 月	
	年 月 から 年 月 まで		年 月	
	年 月 から 年 月 まで		年 月	

*職歴は看護業務以外の職歴も全て記入してください。(欄が足りないときは、任意の別紙をつけていただいて構いません。)

免許	名称	取得(見込)年月日	記号・番号
	看護師免許	(西暦) 年 月 日 取得・取得見込	
	助産師免許	(西暦) 年 月 日 取得・取得見込	
	保健師免許	(西暦) 年 月 日 取得・取得見込	

*免許を取得見込の方は、年月日を「2025年3月」とし、「取得見込」に○印を記入してください。

職員宿舎 入居希望	有 ・ 無	奨学金の有無	有 ・ 無	【支給元】
--------------	-------	--------	-------	-------

裏面もあります

公立大学法人**横浜市立大学看護職員採用試験申込書**(裏面)

受験番号

※記入不要

フリガナ		
氏名		
趣味・特技 スポーツ等		
資格	(看護職免許以外のもの)	
性格	【長所】	【短所】
看護職を 目指した 理由		
横浜市立大学 附属2病院 への志望動機	<p>横浜市立大学附属2病院への志望動機に該当する項目を選択(複数可)し、()に順位を記入してください。</p> <p>() a 高度な医療を実施している () e 施設設備が整っている</p> <p>() b 希望する看護領域がある () f 大学病院である</p> <p>() c 良い看護が実践されている () g 労働条件・給与・福利厚生がよい</p> <p>() d 教育・キャリア支援が充実している () h 通勤に便利・立地条件がよい</p> <p>() その他[]</p> <p>横浜市立大学附属2病院を志望する理由を詳しく記載してください。</p>	
経験したい 看護領域 とその理由		
将来の キャリア目標		
受験資格の確認 及び署名	<p>下記内容を確認の上、署名してください。 受験資格に該当しない、この申込書の内容が正しくない等が明らかになった場合、受験は認められません。 また、合格・採用になった場合でも、合格・採用を取り消します。</p> <p>私は以下の受験資格を全て満たし、この採用試験に申し込みます。 また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・看護師免許または助産師免許を、2024年度中に取得見込み、または取得済みです。 ・夜勤も含めた交替制勤務が可能です。 <p>(西暦) 年 月 日 署名</p>	