

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	扶養親族数（配偶者を除く） 人
約 時間 分	配偶者 有 ・ 無 配偶者の扶養義務 有 ・ 無
自由意見欄	