

【令和8年度雇用】標津病院会計年度任用職員採用試験申込書

写 真 <small>(提出日前6か月以内に撮影したもの)</small>	(ふりがな)		※性 別		
	氏 名				
	生年月日	昭和 平成	年 月	日生	満

※「性別」欄の記載は任意です

※「性別」欄の記載は任意です

現 住 所	〒 電話() -			
連 絡 先	(現住所以外に連絡場所がある場合は記入して下さい。) 〒 電話() -			
学歴 (中学卒業後を記入して下さい。)				
学 校 名	学部・学科・専攻名	期 間	○ で 囲 む	
現在(最終)		年 月から 年 月まで	学年	在学中・卒業見込 卒業・中退・修了
		年 月から 年 月まで	学年	在学中・卒業見込 卒業・中退・修了
		年 月から 年 月まで	学年	在学中・卒業見込 卒業・中退・修了
特殊技能検定資格免許		志 望 動 機		
名 称	取得年月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			

希望職種
(希望する職種に□を記入
してください。)

看護師・准看護師(フルタイム・夜勤有) 看護師・准看護師(フルタイム・夜勤無)
 看護師・准看護師(パートタイム)
 看護補助者(フルタイム) 看護補助者(パートタイム)
 事務職員(フルタイム)

自己PR

趣味·特技