

## 国立病院機構関東信越グループ 採用試験受験願書

職 種	1. 看護師				
ふりがな					印
氏 名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日生( 歳)	性別 男・女
e-mail					

写真添付  
(縦46mm×横36mm)

・本人脱帽単身  
・胸から上の写真で3ヶ月以内に撮影したもの

現住所	(〒 - )	連絡先電話番号
上記以外の連絡先(実家等)	(〒 - )	その他連絡先

学 歴	在 学 期 間	学校名・学部・学科(高等学校卒業から記入)			

職 歴	在 職 期 間	勤 務 先	業 務 内 容 等

専門資格・免許等	年 月	資格等名称	趣味・スポーツ・特技等	健康状況

自己PR、志望動機及び希望看護領域(将来の希望を含む)

※別紙関東信越グループ病院一覧を参考に記載すること。

希望する試験日を記載

採用コース	1. 一般コース		
一般コース	順位	病 院 名	宿舎希望
	第1希望	村山医療センター	有・無
	第2希望		有・無
	第3希望		有・無

希望試験日