

(写真欄)
写真は、受験日前3
か月以内に帽子を
つけないで正面か
ら上半身を写し
た、縦4cm横3cmの
ものを貼ってくだ
さい。
写真の裏面に氏
名を記載してくだ
さい。

職種 (注)	(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日
看護師 准看護師		男 ・ 女	昭和・平成 年 月 日生 平成31年4月1日現在 満 歳

(注) 職種は、いずれかに○をつけてください。

現住所	□ □ □ - □ □ □ □ □ □	電話・メールアドレス	
		固定	
		携帯	
		メールアドレス	
方 (下宿等の場合は必ず記入してください。)		呼出 () 方	
連絡先	□ □ □ - □ □ □ □ □ □	電話・メールアドレス	
		固定	
		携帯	
		メールアドレス	
(現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。)		呼出 () 方	

学 歴 (高校学校を含め、それ以降在籍していた学校はすべて記載してください。)

学 校 名	学部学科名	所 在 地	期 間	年 限 等
(最終学校)		(市町村名まで)	年 月から 年 月まで	卒見・卒業・中退 年在学中
(その前の学校)		(市町村名まで)	年 月から 年 月まで	卒業・中退
(その前の学校)		(市町村名まで)	年 月から 年 月まで	卒業・中退
(その前の学校)		(市町村名まで)	年 月から 年 月まで	卒業・中退
(その前の学校)		(市町村名まで)	年 月から 年 月まで	卒業・中退

職 歴 (今までの職歴をすべて記入してください。)

勤 務 先	職務内容	所在地 (市町村名まで)	期間 (年月～年月)

(裏面に続く)

資格・免許	
取得（見込）年月日	資格・免許の名称
受験の動機	
社会活動・クラブ活動	特技、アピールポイントなど
自己の性格	就職活動状況
	当協会以外の就職活動の有無 有・無
	当協会の優先順位 _____ 位
上記事項は事実と相違ありません。	
平成 年 月 日 氏名 (印)	
※ 受付月日	
※ 受験番号	

- 注) 1 ※の欄は記入不要です。
2 期日・期間については和暦で記入してください。