

整理番号 ※

令和6年度 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                      2. 助産師                      (←希望職種に○)		
ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成   年   月   日生 (   歳 )	※性別	
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

※「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

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)						