



就職願書

年 月 日現在

受験番号 <small>(病院使用欄)</small>	ふりがな		
	氏名	男 ・ 女	
	生年月日	西暦	年 月 日 (満 才)
現住所	(〒)	TEL() -	E-mail ^{※1}
郵送物送付先 ^{※2}	(〒)	TEL() -	
緊急連絡先	氏名	あなたとの関係	TEL() -

・写真を貼る場合
直近3ヶ月以内、正
単身胸から胸から上
・写真はデータファイ
ルでも可

大きさ
縦4cm×横3cm

年
月
撮
影

(学歴)^{※3}

期間	学校名	学部・科名	所在地	備考
西暦 年 月 入 西暦 年 月 卒	高校			
西暦 年 月 入 西暦 年 月 卒				
西暦 年 月 入 西暦 年 月 卒				
西暦 年 月 入 西暦 年 月 卒				

(医療系保有国家資格)

看護師	国家試験合格年月日	S・H・R 年 月 日	第 回 登録番号
	同免許証交付年月日	S・H・R 年 月 日	
助産師	国家試験合格年月日	S・H・R 年 月 日	第 回 登録番号
	同免許証交付年月日	S・H・R 年 月 日	
保健師	国家試験合格年月日	S・H・R 年 月 日	第 回 登録番号
	同免許証交付年月日	S・H・R 年 月 日	

(学会・語学等、看護協会などの公的な資格)^{※4}

学会 / 協会他	ICLS ・ BLS	西暦 年 月 日 取得
		西暦 年 月 日 取得
		西暦 年 月 日 取得
TOEFL ・ TOEIC (点) 語学留学等による語学力 (語)(語)		

教育	これまで受講し習得した 内容・研修項目	
	レベルまたはステップ ^{※5}	

(職務経歴)^{※6}

勤務期間	勤務先／職位(役割)	勤務部署概要／主な業務内容	退職理由
西暦 年 月 から 西暦 年 月 まで			
西暦 年 月 から 西暦 年 月 まで			
西暦 年 月 から 西暦 年 月 まで			
西暦 年 月 から 西暦 年 月 まで			
当院へ期待すること(前職を退職した理由を含め)			
当院へ貢献できること(どの部署でどう働き貢献したいか)			
今後5年間のキャリアビジョン			
ライフビジョン／ストレス解消法			

採用試験希望日	西暦 年 月 日	就業可能年月日	西暦 年 月 日
希望住居 ^{※7}	()独身寮希望 ()社宅(世帯者用)希望 ()自宅から通勤する ()自己解決する	配偶者	有 ・ 無
		配偶者の扶養義務	有 ・ 無
通勤時間	約 時間 分 最寄駅()	扶養家族数 (配偶者を除く)	人

※注: ①E-mail:適正検査のご案内や当院からの今期受験のご案内をしますので、ご確認しやすいアドレスを記入願います。 ②可否連絡先: 受験後試験結果を送付する住所を記入願います。 ③学歴: 高等学校卒業から順次記入願います。 ④学会・看護協会などの公的な資格: BLS/ACLS等技術及び、診療報酬加算の対象となる資格を含みます。 ⑤教育レベル: 病院で認定されたラダーレベルがあれば記入願います。 ⑥職歴: 必ず記入願います。 ⑦希望住居: 該当するものへ○をつけてください。