

令和7年度採用

## 新卒正職員（看護師・作業療法士）採用試験申込書

- 【記入要項】 1.文字は正確に記入すること。（0(ゼロ)O(オ)など混合しやすい文字は特に注意すること）  
 2.各項目について、※印以外もれなく記入すること。（該当しない場合は「なし」と記入すること）  
 3.学歴欄は、高等学校以降の学歴をもれなく記入すること。  
 4.職歴欄は、採用・退職・退職予定等、もれなく記入すること。  
 5.免許・資格等欄は取得見込の免許・資格等も記入すること。  
 6.記入欄が不足するときは、この用紙をコピーし、記入すること。

受験番号※	出欠※

ふりがな 氏名		昭和・平成 年 月 日生 (令和7年4月1日時点満 歳) 男 ・ 女		顔写真貼付欄 1.サイズ 縦：36～40 横：24～30 2.胸から上、3カ月以内に撮影したもの 3.写真裏面に氏名を記入して糊付け
現住所	〒	電話番号	携帯電話	
メールアドレス:				
連絡先 <small>現住所以外に受験票の送付を希望する場合のみ記入</small>	住所〒 氏名	電話番号	配偶者の有無 有 無 同居家族 人	本人との関係 ( )
学歴	学校・学部・学科（高校以上）			在学期間
	高等学校	卒業 ・ 中退		昭・平・令 年 月まで
		入学		昭・平・令 年 月から
		卒業・修了・卒業（修了）見込・中退		昭・平・令 年 月まで
		入学・編入学		昭・平・令 年 月から
		卒業・修了・卒業（修了）見込・中退		昭・平・令 年 月まで
職歴	勤務先名称・所在地（市区町村名まで記入）		職務内容	在職期間
				昭・平・令 年 月から
				昭・平・令 年 月まで/在職中
				昭・平・令 年 月から
				昭・平・令 年 月まで/在職中
				昭・平・令 年 月から
免許・資格等	免許・資格の名称・登録番号（取得見込含む）		取得年月日	
	<input type="checkbox"/> 見込		昭和・平・令 年 月	
	<input type="checkbox"/> 見込		昭和・平・令 年 月	
	<input type="checkbox"/> 見込		昭和・平・令 年 月	
<input type="checkbox"/> 見込		昭和・平・令 年 月		
志望動機				