

受験申込書：全3枚

※受付日	※受付番号	※受験番号
------	-------	-------

社会福祉法人南陽恵和会 職員採用試験受験申込書 (1)

受験区分：看護職員(正規職員)

※印以外を記入して下さい

ふりがな		写真貼付 ・裏面に氏名記入 ・縦4cm×横3cm
氏名	(男・女)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
現住所	(〒 -)	
連絡先	電話番号： () - 携帯電話： - -	
受験票等の送付先	(〒 -) ※現住所以外に希望する場合にのみ記入	
※受験区分	看護職員(正規職員)(1次募集)	
受験希望日	1 平成30年 6月24日(日) 試験会場：南陽市沖郷公民館 2 平成30年 7月 1日(日) 試験会場：未定 ※いずれか希望日に○を記入	

切り取らないで提出してください。

社会福祉法人 南陽恵和会 職員採用試験受験票		写真貼付 ・裏面に氏名記入 ・縦4cm×横3cm (注) 写真は申込書と同一のものとします。
※試験会場 南陽市沖郷公民館	※受験番号	
ふりがな	受験区分	
氏名	看護職員(正規職員)	

社会福祉法人南陽恵和会 職員採用試験受験申込書 (2)

受験区分：看護職員(正規職員)

学 歴 (最終学歴から順に記入。義務教育は不要)		
学校名	学部学科名 (専攻)	在学期間
		年 月～ 年 月 (<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退)
		年 月～ 年 月 (<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退)
		年 月～ 年 月 (<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退)

職 歴 (職歴がある場合に記入)		
勤務先	勤務内容	在職期間
		年 月～ 年 月 (所在地： 県 市町村)
		年 月～ 年 月 (所在地： 県 市町村)
		年 月～ 年 月 (所在地： 県 市町村)
		年 月～ 年 月 (所在地： 県 市町村)

免許・資格 (免許等がある場合に記入)	
資格・免許	取得年月
	年 月 (<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込)
	年 月 (<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込)
	年 月 (<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込)
	年 月 (<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込)

社会福祉法人南陽恵和会 職員採用試験受験申込書 (3)

受験区分 : 看護職員(正規職員)

【健康状態】

【志望理由】

【自己PR】

【宣誓欄】

私は、標記採用試験を受験したいので申し込みます。なお、募集要項に記載された受験資格を満たしており、また申込書類の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日 申込者氏名(署名) _____