


ふりがな					該当する応募区分に○をつけてください		
氏名					新卒 既卒		
西暦 年 月 日生 満 歳					※男・女		
現住所 〒					<div>写真をはる位置</div> <div>1. 縦 36～40mm 横 26～30mm</div> <div>2. 本人単身胸から上</div> <div>3. 裏面のりづけ</div> <div></div>		
電話番号：携帯				自宅			
受験票などの書類送付先（現住所以外を希望する場合のみ記入） 〒							
e-mail(見易く記入)							

西暦年	月	学歴(高等学校から記載)・職歴(入職・退職を明確に記入) ※専門学校の場合は、「全日制・定時制/2年課程・3年課程」を明記、在学中の場合は卒業見込みを記載してください ※既卒の方は、どのような部署で勤務したか分かるように記載してください。

西暦年	月	免許・資格

賞 罰	有	有の内容
	無	

※受賞歴や表彰歴、刑罰歴がある方は、「有」に「○」をつけ、内容を記載してください

在籍中の欠勤	有	有の内容
	無	

※在籍中に長期（1週間以上）欠席（欠勤）したことがある場合は、「有」に「○」をつけ、期間と理由を記載してください

- 記入上の注意
1. 西暦にて記載のこと。
2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。
4. 学歴・職歴の欄が足りない場合は本書を2枚使用してください。

選考希望日	月 日
-------	-----

氏名	
本院を志望した理由を具体的に記載してください	
自己PRをお願いします(自分の強みや努力したことなどを簡潔・明瞭に記載してください)	
役割等の経験があれば教えてください	
* 新卒の方は学生生活の中でのリーダー等、社会人の方はプリセプター・実習指導者や教育係など	

就職後の居住地	現住所・病院近くに引越し ・実家		
就職後の家族等	配偶者	有	無
	同居の家族	有	無

希望部署 手術室・ユニットも 可		科	理由		
		科	理由		
		科	理由		
小倉記念病院は入職希望は何番目ですか？					番目
進学・他病院等 の併願状況 (無の場合は 記入なし)	併願先		合格発表日		
	併願先		合格発表日		
	併願先		合格発表日		
小倉記念病院の 説明会・イン ターンシップ等 の参加状況	合同就職説明会	マイナビ ・ ナース専科			回
	インターンシップ				回
	病院見学説明会				回