

令和3年度 新潟市民病院職員 採用試験【看護師】受験申込書

※試験案内に記載の「3 提出書類記入上の注意」をよく読んで記入してください。

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生
現住所	〒 TEL ( ) -
合否通知先	〒 □現住所と同じ TEL ( ) -

受験番号	—
------	---

写真を貼る  
写真裏面に  
氏名を記入  
※6ヶ月以内に撮影したもの  
※写真がないと受験できません。  
(縦4cm、横3cm程度)

令和 年 月 撮影

職種	看護師
----	-----

私は試験案内に記載内容をすべて了承のうえ、新潟市民病院職員採用試験の受験を申し込みます。  
なお、私は試験案内にあるすべての受験資格を満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(自署)

あなたは、この募集を何によって知りましたか。(該当する□にレをつけてください)

- 市報にいがた ホームページ(職員採用案内) 家族 職員  
その他( )

※試験の時に、車椅子等の使用により試験会場で特別な配慮を必要とする方は、その旨を記入してください。( )

受験票  令和3年度 新潟市民病院 職員採用試験 【看護師】	受験番号	—
	氏名	
	試験日	令和4年2月5日(土曜日)
	受付時間	: ~ :
	試験会場	

- ※受付時間に遅れると受験できませんのでご注意ください。  
※試験案内に記載の「11 受験心得」をよく読んで受験してください。  
※太線内について記入(受験票は氏名欄のみ記入)してください。

## 履 歴 書

受験番号	—	フリガナ氏名			※2
職種		生年月日	年 月 日	(令和4年4月1日現在 満 歳)	
連絡先住所	〒	TEL	—	—	
		緊急連絡先 ※1	—	—	

(注) ※1 緊急連絡先は緊急の場合に必ず連絡が取れる電話番号を記載してください。

※2 この欄には記入しないでください。

## 1 学歴 注：直近のものから高等学校までを順に記入。大学等は、学部・学科も記入。

在学期間	学 校 名	卒業・卒業見込等
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

## 2 職歴 (アルバイトを含む) 注：直近のものから順に記入。身分欄は、正職員・アルバイト等。

在職期間	勤 務 先	身 分	職務内容・担当診療科等
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			

## 3 ボランティア活動の経験等 注：直近のものから順に記入。

時 期	ボ ラ ン テ ィ ア 活 動 等 の 内 容

## 4 免許・資格 注：受験に必要な資格免許 (見込も含む), 運転免許を有する場合は、忘れずに記入してください。

年	月	免 許 ・ 資 格

新潟市民病院職員採用試験エントリーシート

受験番号	—	職種		氏名	
新潟市民病院を受験した動機・理由					
病院等の勤務経験や実習で培ったあなたのアピールポイント					
試験に合格し、当院で採用された場合、どのような看護を目指しますか。					
参加しているクラブやサークル			クラブやサークルなどの役員経験		
趣味			普段行っている運動		
性格等	優れていると思うところ		改善したいと思うところ		
友人と行動するとき、あなたはどのような役割を担いますか。					
最近関心を持った事項について書いてください。					
アンケート（この内容は可否の判定に一切関係ありません）					
他の就職試験等の受験の有無及び結果等（現段階の途中経過・予定を含む）について記入してください。					
記入の際は、〇〇市保健師（1次合格）、△△（内定・受験予定）など分かりやすく記入してください。					
公務員	有・無（                      ）	民間病院等	有・無（                      ）		
当院の受験歴	有・無	受験歴	（    ）回	（                      ）年度	受験職種（                      ）
働いてみたい部署はどこですか？（該当する部署に○をつけてください。）複数回答可					
・内科系                  ・外科系                  ・その他（                      ）					