岡山市立総合医療センター職員採用試験受験申込書記入要領

１　記載事項に誤りや不正があると，職員に採用される資格を失うことがあります。

２　※欄を除くすべての欄に，インク又はボールペン（消せるボールペン不可）を用いて、かい書で丁寧に自書してください。

数字は算用数字を用い，フリガナはカタカナで書いてください。
該当する事項は〇で囲んでください。

３　写真，記入した日付，署名のないものは，原則として受付できません。

現住所 は，現在住んでいるところで，他家に同居している場合には必ず同居先を詳しく記入してください。記入内容を電話で確認する場合がありますので，電話番号は本人と確実に連絡がとれるものを正確に記入してください。

連絡先 は，合格通知その他の連絡を現住所以外のところに希望する場合のみ記入してください。「連絡先」を記入してある場合，郵便物はすべて「連絡先」に送付します。

学歴 は，専門学校等を含め，高等学校以降のものを記入してください。卒・卒見等の区別は，受験資格にかかわりますので必ず〇で囲んでください。

職歴 は，自家営業を含めて，今までの勤務経験を記入してください。（勤務経験のない場合は「なし」と記入してください。）

免許・資格 は，取得見込のものも記入してください。取得又は見込を〇で囲んでください。受験資格にかかわるものは必ず記入してください。

採用試験受験申込書②は，口述試験の基礎資料になるものですので、自身の考えを、必ず自書してください。

地方独立行政法人岡山市立総合医療センター
助産師・看護師（既卒）採用試験受験申込書①

試験区分：助産師・看護師				受験番号 ※
フリガナ				写真 （タテ4.5㎝×ヨコ3.5㎝） 1 写真を貼って提出してください 2 最近3か月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとし、ノリを全面につけて貼ってください
氏　名				
生年月日 西暦　　年　　月　　日生	満　　才	性　別	男　・　女	
フリガナ				
現住所　〒　　TEL				
フリガナ				
連絡先　〒　　TEL				
E-mailアドレス（必須）				

	学校名	学部・学科・課程名	所在地	在学期間	卒・卒見等の区別
学歴	高等学校		市区町村	西暦　年　西暦　年　月～　月	卒・中退・転校
			市区町村	西暦　年　西暦　年　月～　月	卒・中退・転校
			市区町村	西暦　年　西暦　年　月～　月	卒・中退・転校
	最終（現在）		市区町村	西暦　年　西暦　年　月～　月	卒・中退・転校・卒見

	勤務先(部署名まで)	職務内容	勤務形態	所在地	勤務期間
職歴			正規・非正規	市区町村	西暦　年　月～　西暦　年　月
			正規・非正規	市区町村	西暦　年　月～　西暦　年　月
			正規・非正規	市区町村	西暦　年　月～　西暦　年　月
			正規・非正規	市区町村	西暦　年　月～　西暦　年　月
	※職歴欄が不足の場合は、別紙に記入ください。				

	名　　称	取得年月
免許・資格	**助産師免許**	西暦　年　月　取得／取得見込み
	看護師免許	西暦　年　月　取得／取得見込み
	保健師免許	西暦　年　月　取得／取得見込み
		西暦　年　月　取得／取得見込み

上記のとおり受験を申し込みます。なお，この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

年　　月　　日　　氏名（自署）

地方独立行政法人岡山市立総合医療センター
助産師・看護師（既卒）採用試験受験申込書①別紙

受験番号 ※

職歴

勤務先（部署名まで）	職務内容	勤務形態	所在地	勤務期間
		正規・非正規	市区町村	西暦　年　月 ～ 西暦　年　月
		正規・非正規	市区町村	西暦　年　月 ～ 西暦　年　月
		正規・非正規	市区町村	西暦　年　月 ～ 西暦　年　月
		正規・非正規	市区町村	西暦　年　月 ～ 西暦　年　月
		正規・非正規	市区町村	西暦　年　月 ～ 西暦　年　月
		正規・非正規	市区町村	西暦　年　月 ～ 西暦　年　月
		正規・非正規	市区町村	西暦　年　月 ～ 西暦　年　月
		正規・非正規	市区町村	西暦　年　月 ～ 西暦　年　月
		正規・非正規	市区町村	西暦　年　月 ～ 西暦　年　月
		正規・非正規	市区町村	西暦　年　月 ～ 西暦　年　月
		正規・非正規	市区町村	西暦　年　月 ～ 西暦　年　月
		正規・非正規	市区町村	西暦　年　月 ～ 西暦　年　月

地方独立行政法人岡山市立総合医療センター
助産師・看護師（既卒）採用試験受験申込書 ②

フリガナ		試験区分　助産師・看護師	
氏　名			
生年月日	西暦　年　月　日生	年齢　満　才	性別　男・女

下記７項目にご記入をお願いします

①志望動機
②あなたの長所と短所について、具体例を挙げて述べてください。
③これまで経験した業務における成果を当法人にどのように活かすことができるか述べてください。

受験番号 ※

④あなたの看護に対する考え方を述べてください。

⑤関心のある領域とその理由を述べてください。

⑥趣味・娯楽・特技

⑦地域活動・ボランティア活動