

資 格 ・ 免 許	
年 月取得・取得見込	看護師免許
年 月取得・取得見込	

※記入欄が足りない場合は看護系の資格を優先的に記入すること。

志望動機	
健康状態 (障害者手帳 有・無)	採用試験希望日 月 日

配属希望病棟		理 由
第1希望		
第2希望		
第3希望		

自己PR

■入職希望時期 (※既卒者のみ記入) 【 年 月 】

※年号はいずれも西暦でご記入ください。

※ご提出いただいた個人情報は、採用・入職後に必要な事務手続きのみを目的として使用いたします。