

**国立病院機構近畿グループ 採用試験受験願書**  
(指定校推薦枠試験)

受験番号欄には何も記載しないでください。

受験番号			
職 種			
ふりがな			
氏 名			
生年月日		性別	

顔写真  
 1. 縦 36～40mm  
 横 24～30mm  
 2. 本人単身胸から上  
 3. 裏面のりづけ  
 4. 裏面に氏名記入  
 5. 願書提出日から3ヶ月以内に撮影された写真を貼付してください

希望病院	病院名		宿舎希望
	進学予定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 大学編入 <input type="checkbox"/> その他	

連絡先	携帯電話番号			
その他連絡先	電話番号			
メールアドレス				
学 歴	年月	学校名	区分	課程
一般領域 学歴	～			
	～			
	～			
	～			
看護領域 専門学歴	～			
	～			
	～			
	～			
職 歴	在職期間	勤務先名称	業務内容	
	～			
	～			
	～			
	～			

専門資格 免許等	取得年月	専門資格等名称	趣味・スポーツ・特技等自己PR	
				扶養家族
				配偶者
				健康問題

病院志望動機および勤務希望看護領域 (将来の希望を含む)

※出願書類に虚偽があった場合は、内定後であっても採用を取り消すことがあります。

国立病院機構近畿グループ 採用試験受験願書  
(指定校推薦枠試験)

記載例

受験番号欄には何も記載しないでください。

受験番号	
職 種	看護師
ふりがな	きんき はなこ
氏 名	近畿 花子
生年月日	20XX年X月X日
性別	女

希望病院	病院名	大阪医療センター	宿舎希望	無
	進学予定	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 大学編入 <input type="checkbox"/> その他		

- 顔写真
- 縦 36～40mm  
横 24～30mm
  - 本人単身胸から上
  - 裏面のりづけ
  - 裏面に氏名記入
  - 願書提出日から3ヶ月以内に撮影された写真を貼付してください

連絡先	〒123-4567 大阪府大阪市中央区1-1-1 ○×マンション101号室 携帯電話番号 090-1111-1111
-----	---

その他連絡先	電話番号
--------	------

メールアドレス	kinki-hanako@○×.com
---------	---------------------

学 歴	年月	学校名	区分	課程
一般領域 学歴	○○年4月～××年3月	△△高等学校普通科	卒業	3
	～			
	～			
看護領域 専門学歴	××年4月～■年3月	△△看護大学看護学科	卒業見込み	4
	～			
	～			

職 歴	在職期間	勤務先名称	業務内容
	～		
	～		
	～		
	～		

専門資格 免許等	取得年月	専門資格等名称	趣味・スポーツ・特技等自己PR (例) 私の趣味は.....	扶養家族	無
				配偶者	無
				健康問題	無

病院志望動機および勤務希望看護領域 (将来の希望を含む)  
(例) 私が大阪医療センターを志望する理由は.....

※出願書類に虚偽があった場合は、内定後であっても採用を取り消すことがあります。