

免許・資格名（級）	取得年月			
看護師免許	年	月	取得	取得見込
助産師免許	年	月	取得	取得見込
保健師免許	年	月	取得	取得見込
准看護師免許	年	月	取得	取得見込
	年	月	取得	取得見込
	年	月	取得	取得見込

修学資金の志望動機

自己PR

卒業後の配属を希望する病院					
※最大5位までの希望する順位を記入 (希望しない病院は空欄にして下さい)	足柄上病院	こども医療センター	精神医療センター	がんセンター	循環器呼吸器病センター

◎記入にあたっての注意事項

- 1 日付は記入日現在のものを記入 2 記入は黒または青のインクのボールペン
- 3 学歴は高等学校以降を記入し、卒・卒見等は該当箇所に○する。
- 4 学歴・職歴は古いものから順に空白がないように記入する（無職の期間は在家庭と記入する）
職歴は看護師・助産師免許を必要とする職としての経歴とそれ以外の経歴とに分けて記載する。
両方の経歴がある者は全ての経歴を記載し、転職活動中のような無職期間については職歴（一般）に記載し、空白期間がないように記載する。
- 5 勤務形態の欄は、「正規職員」は「正」、「非常勤・アルバイト」は「非」、契約職員等は「契」と記入し週の勤務時間を数字で記入する。
- 6 配属時の志望病院は志望する順位を数字で記入する。（最大5位まで）
- 7 特記事項は健康状態等任意で記載する。