

年	月	免許・資格

・自分の長所・短所

・看護師を志望した動機

・当院を志望した動機

・特技・好きな学科など

・希望勤務場所・理由

・その他要望があれば記入ください。

通勤時間 約 時間 分	扶養家族数（配偶者を除く） 人	配偶者 ※ 有・無	配偶者の扶養義務 ※ 有・無
----------------	--------------------	--------------	-------------------

保護者（本人が未成年者の場合のみ記入） ふりがな		電話番号
氏名	住所 〒	