

※	受験番号					受付月日	
---	------	--	--	--	--	------	--

受験申込書

職 種	助産師
受験希望日	

◎ 添付書類 資格証明証の写し及び職務経歴書

写 真 下記の条件で撮影した写真を裏面全体にのりづけして貼ってください。 ・申込前6ヶ月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面向 ・縦5cm横4cm程度 ・本人と確認できるもの	ふりがな				性別	男 女
	氏 名					
	生年月日	年	月	日	(満 歳)	

ふりがな				電話
〒	通知希望先 [現住所・帰省先](○で囲んでください)			
現住所				
〒				電話
帰省等の連絡先				

学 歴 (高校卒業時から記入してください。)

学校名	学部学科名	所在地	期 間	年数	卒業、中退、在学の別
			. ~ .		
			. ~ .		
			. ~ .		
			. ~ .		
			. ~ .		
			. ~ .		

(記入上の注意)

- 1 黒のボールペンでていねいに書いてください。
- 2 ※の欄は記入しないでください。

免許、資格、特殊技能 (看護師免許、助産師免許、運転免許等)

名 称	資格取得年月日	免許番号	備 考

職 歴（学校卒業後の経歴を年代順に書いてください。在宅期間も記入）・職務経歴書添付

勤務先等(部課まで詳しく)	勤務先の所在地	在職期間	職務内容
		. ~ .	
		. ~ .	
		. ~ .	
		. ~ .	
		. ~ .	

志望動機

(注意)記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

宣 誓

以上に記載した事項が真実かつ正確であることを私はここに宣誓します。

年 月 日

氏 名 _____ (印)