

申込書作成に当たっての注意事項

- ① 申込書は、手書き又はPC等で作成してください。
- ② 次頁以降の『記入見本例』を参考に作成してください。手書き作成の場合は、黒のインク又はボールペンを使用し、文字は楷書で明瞭に記入してください。修正液は使用しないでください。PC等作成の場合は、文字色は黒で印刷してください。
- ③ 申込書は、必ずA4サイズでプリントアウトしてください。
他のサイズ（A3、B4等）で作成した場合は、受け付けない場合がありますので、御注意ください。
また、必ず片面で印刷（両面印刷不可）してください。
- ④ 年齢欄は、平成30年3月31日時点の年齢を記入してください。
- ⑤ 学歴欄は、高校入学以降の歴を記入してください。
- ⑥ 申込書に書ききれない場合等で、別紙を作成した場合は、必ずA4サイズで統一してください。その場合、別紙の各頁に 氏名を記載してください。
- ⑦ 申込書は、ホチキス止めをしないでください。

以下は、「記入見本例」です。

平成 29 年度公立大学法人首都大学東京

正規職員【看護師】採用試験申込書

平成 29 年 12 月 1 日現在

※
上記※欄には記入しないでください。

1/2

(写真貼付)

無帽、正面上半身、
最近 3 ヶ月以内に
撮影したもの
(縦 4 cm×横 3cm)

※裏面に氏名を記
入の上、写真を貼
付してください。

フリガナ ミミオサワ ハナコ	氏名	南大沢 花子 (印)
昭和 元年 10 月 10 日生 (満 28 歳) 平成 元年 10 月 10 日生 (満 28 歳) ※H30.3.31 時点	性別	女
フリガナ トウキョウトハチオウジシナミオサワ	現住所 〒192-0397 東京都八王子市南大沢 1-1	電話: 042-677-1111 (携帯電話も可) E-mail: syutodai-minamioosawaH17@ac.jp
フリガナ 郵送先 〒	(現住所以外に郵送を希望する場合のみ記入)	電話等:

* 年月日は元号にて記入すること

自	至 *	学 歴			
		学校名	学部(研究科)名	学科(専攻・課程)名	修学区分
平成 17 年 4 月 1 日 ~	平成 20 年 3 月 31 日	東京都立首都高等学校		普通科	卒業・卒見・在学中
年 月 日 ~	年 月 日				卒業・卒見・在学中 修了・修見・在学中
年 月 日 ~	年 月 日				卒業・卒見・在学中 修了・修見・在学中
(最終学歴はこの欄へ記入) 平成 20 年 4 月 1 日 ~	平成 24 年 3 月 31 日	南大沢大学	看護学部	看護学科	卒業・卒見・在学中 修了・修見・在学中

自	至 *	職 歴 (雇用形態と常勤・非常勤の別を記入のこと)
平成 24 年 4 月 1 日 ~	年 月 日	医療法人首都会 南大沢病院 入職 (正規職員・常勤)
年 月 日 ~	年 月 日	
年 月 日 ~	年 月 日	
年 月 日 ~	年 月 日	

現在の勤務先 (在職中の場合)

フリガナ	イリョウホウジンシユトカイ ミミオサワヒョウイン	勤 務 開 始 日
名 称	医療法人首都会 南大沢病院	平成 24 年 4 月 1 日
所 在 地	東京都八王子市南大沢 1-1	☎ 042-677-1111
職務内容(具体的に)、 就業形態を記載	外来看護師として、診療補助、検査補助、点滴、採血、処置、 備品や薬品・滅菌物の管理等を担当 (正規職員・常勤)	

資格・免許 (看護師免許・語学以外)	語学力	情報系スキル (自分のレベルに○を付けてください)
衛生管理者 (平成 25 年 5 月 取得)	①TOEIC スコア 650 点 ②語学レベル(レベル: 1. 日常会話 2. こみいった 会話 3. 母国語同様) 英語 [レベル: 1] その他の言語 [語・レベル:] [語・レベル:]	MS-Word (1. 使用経験なし 2. 少し使える 3. 使いこなせる) MS-Excel (1. 使用経験なし 2. 少し使える 3. 使いこなせる) MS-Access (1. 使用経験なし 2. 少し使える 3. 使いこなせる)

