

令和3年度 採用試験受験申込書（看護職）

令和 年 月 日

南長野医療センター長 殿

氏名 _____ 印

下記のとおり南長野医療センター篠ノ井総合病院採用試験を受験したく申込みいたします

記

1. 取得予定（取得済）の資格（該当する□にレを記入）

保健師 助産師 看護師

2. 採用試験日の希望

希望日	試験日	申込期限
	令和2年4月17日（金）	令和2年4月3日（金）
	令和2年5月1日（金）	令和2年4月17日（金）
	令和2年5月23日（土）	令和2年5月8日（金）
	令和2年6月19日（金）	令和2年6月5日（金）
	令和2年7月10日（金）	令和2年6月26日（金）

- ・試験希望日に○を付けて下さい（2時間程度）
- ・試験は筆記と個人面接になりますので希望日を第3希望まで記載してください
- ・筆記・面接ともに平日は午後、土曜は午前で設定しています
- ・応募状況により7月10日以降も試験を実施する場合があります。また、定員に達した場合、試験をしない場合があります。

試験に当たって特記事項があれば下記に記載してください。

3. 連絡先（試験日の調整で使します）

(Eメールアドレス) _____

4. 受験申込書に同封する書類（該当する□にレを記入）

- 履歴書（写真貼付） 全員提出
- 成績証明書（直近のもの） 卒業見込証明書 . . 養成機関に在学中の方のみ
- 看護職免許証（写） 有資格者のみ

5. 応募書類送付先

〒388-8004 長野市篠ノ井会 666-1 南長野医療センター篠ノ井総合病院 人事課