

# 令和2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  
篠ノ井総合病院長 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

筆記	面接	試験日	申込期限
		令和元年5月25日（土）	令和元年5月10日（金）
		令和元年6月22日（土）	令和元年6月7日（金）
		令和元年7月12日（金）	令和元年6月28日（金）
		令和元年8月9日（金）	令和元年7月26日（金）
		令和元年8月24日（土）	令和元年8月9日（金）

筆記試験希望日に○を付けて下さい（2時間程度）

面接試験は個人面接になりますので希望日の順位を第3希望まで記載してください  
目安として平日は午後、土曜は筆記面接ともに午前で設定しています  
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