

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9月28日（土）	令和元年9月17日（火）

筆記試験希望日に○を付けて下さい（2時間程度）

目安として試験は午前中で設定しています。

定員に達しない場合は試験日を追加する場合があります

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（試験日の調整で使用します）

(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