

令和4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 _____ ⑩

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

	試験日	申込期限
終了	令和3年4月16日（金）	令和3年4月2日（金） 令和3年4月7日（水）
終了	令和3年5月1日（土）	令和3年4月16日（金）
受付終了	令和3年5月22日（土）	令和3年5月7日（金）
	令和3年6月18日（金）	令和3年5月31日（月）
	令和3年7月9日（金）	令和3年6月25日（金）

- ・試験希望日に○を付けて下さい（試験は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9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。⇒**応募多数のため、採用試験日程を一部変更いたしました。（上記赤字部分）** 再開する場合は、ホームページにてご案内をいたします。

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