

## 受 験 願 書 記 載 要 領

受験を希望する方は、下記の事項に注意し受験願書に誤りが無いように記載してください。

項 目	記載要領
整 理 番 号	・記入しないこと。
受 験 職 種	・採用希望する職種の番号に○を付してください。
氏 名	・ふりがなを必ず記載してください。
性 別	・○を付してください。
生 年 月 日	・アラビア数字で記載してください。 ・年齢は願書提出時の年齢を記載してください。
現 住 所	・合否等を連絡する場合の、郵便番号、住所、電話番号を記載してください。 (連絡がとれる電話番号を記載してください。)
その他の 連絡先	・上記以外に連絡を希望する場合のみ記載してください。
免 許 資 格	・医療に関係のある資格・免許（准看護師免許等）を記載してください。
学 歴	・高等学校以上の学歴を記載してください。 ・大学等の場合は学部・学科も記載してください。 ※学校名は正式な学校名を記載してください。
職 歴	・職歴のある方は全て記載してください。
健康の状況	・現在の健康状況を記載してください。 ※治療中の場合は疾患名等を記載してください。
採用コース	・希望する採用コースの番号に○を付してください。
第1希望 病院で受験 希望	・第1希望病院で受験を希望する方で、希望する試験日に「○」を付してください。
九州会場で 受験希望	・第1希望病院以外で、九州地区での受験を希望する方は、希望する会場に「○」を付してください。