

# 半田常滑看護専門学校職員採用候補者試験 申込書

◆別紙の記入心得に従って記入すること

職種	※ 整理番号	※ 受験番号
専任教員		
ふりがな		
氏名		
旧姓 (	)	年 月 改姓
性別 男・女	生年月日 昭和 年 月 日 生 平成 年 月 日 生 (R8.3.31現在 満 才)	
ふりがな	電話番号	携帯電話番号
現住所 〒 -	( ) -	
ふりがな	電話番号	
連絡先 (現住所以外に書類の送付や電話連絡を希望する場合のみ記入) 〒 -	( ) -	

学 校 名 (学 歴)	学 部 学 科	在 学 期 間	卒・卒見等の別
中学校	—	昭和・平成・令和 年 月～昭和・平成・令和 年 月	—
		昭和・平成・令和 年 月～昭和・平成・令和 年 月	卒・卒見・中退
		昭和・平成・令和 年 月～昭和・平成・令和 年 月	卒・卒見・中退
		昭和・平成・令和 年 月～昭和・平成・令和 年 月	卒・卒見・中退
		昭和・平成・令和 年 月～昭和・平成・令和 年 月	卒・卒見・中退
		昭和・平成・令和 年 月～昭和・平成・令和 年 月	卒・卒見・中退

資格・免許等（取得見込も含む）の名称	取得（見込）年月
普通自動車運転免許	昭和・平成・令和 年 月 取得・取得見込
	昭和・平成・令和 年 月 取得・取得見込

〈志望の動機〉

〈趣味・特技〉

〈自己PR（長所・短所・自覚している性格）〉

〈得意科目・得意分野・ゼミナール・卒業研究等〉