

採用試験申込書

1. 採用試験受験希望日に○をつけてください。

() 第1回：平成30年6月30日(土)

() 第2回：平成30年8月24日(金)

2. 希望職種に○をつけてください。

看護師 ・ 助産師

3. 当院で看護師学生奨学金を受けていますか？

奨学金を受けている ・ 奨学金を受けていない

(3. で奨学金を受けていないと答えた方)

・今年度、当院看護奨学生試験を受験する予定はありますか？

ある ・ ない

***看護奨学生試験を受験される方は、上記職員採用試験と同日に
実施します。**

平成 年 月 日

学校名： _____

名 前： _____