

# 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：令和7年4月20日(日)

(        ) 第2回：令和7年4月27日(日)

(        ) 第3回：令和7年5月25日(日)

\*選考日の案内は各選考日1週間前を目途に通知します。4日前までにお手元に届かない場合は、お手数ですがお問い合わせ下さい。

2. 当院で看護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

(2. 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。奨学生試験受験をご希望の方は、別途申し込みが必要です。詳細については、当院ホームページをご確認ください。

令和        年        月        日

学 校 名 : \_\_\_\_\_

名        前 : \_\_\_\_\_

連絡先 (携帯番号等) : \_\_\_\_\_

メールアドレス : \_\_\_\_\_