

東京大学医学部附属病院

2022年4月1日 看護職員採用願書

【第3期 採用試験用】

2021年 月 日現在

ふりがな	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日 生 歳

写 真

作成日前3ヶ月以内に撮影

- ・縦4cm×横3cm
- ・本人単身胸上
- ・白黒/カラー共に可
- ・裏面に氏名を記入
- ・裏面のりつけ

学 歴： 高等学校以降 学校名・学部・学科 最終卒業見込みまで

西 暦	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

就職年月	職 歴： 勤務先の名称・職種・配属	退職日(予定含)	退職迄の 在職期間
西 暦		西 暦	年
年 月		年 月 日	ヶ月
年 月		年 月 日	年
年 月		年 月 日	ヶ月
年 月		年 月 日	年
年 月		年 月 日	ヶ月
年 月		年 月 日	年
年 月		年 月 日	ヶ月
年 月		年 月 日	年
年 月		年 月 日	ヶ月
年 月		年 月 日	年
年 月		年 月 日	ヶ月

ふりがな	
現住所 (受験票 送付先)	〒 - 固定電話 ()

携帯電話	E-mail:
------	---------

ふりがな	
実 家	〒 - 固定電話 ()

東大病院に就職を希望する理由

得意な科目・分野	健康状態
----------	------

スポーツ・クラブ・文化活動など	趣味・特技
-----------------	-------

賞罰の有無 罰とは：罰金以上の刑に処せられたこと（有の場合：その罪・刑及び刑の確定年月日）
無・有〔有： 〕

免許の種類	取得年月日	取得見込み(例：令和4年4月取得見込み)	登録番号
看護師免許	昭和・平成・令和 年 月 日	取得済・取得見込み	第 号
助産師免許	昭和・平成・令和 年 月 日	取得済・取得見込み	第 号
保健師免許	昭和・平成・令和 年 月 日	取得済・取得見込み	第 号
その他の資格			

常勤職員と常勤職員(任期付)の選考について、希望する方に【○】を付けて下さい。
【 】常勤職員のみ 【 】常勤職員と常勤職員(任期付)の併願 【 】常勤職員(任期付)のみ