

写真アップロード

作成日前3か月内に撮影

(・縦4cm×横3cm)
・本人単身胸上
・白黒・カラー共に可

東京大学医学部附属病院
2027年4月1日 看護職員採用 エントリーシート

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日生		
年齢	歳 2027.4.1 時点の年齢を記入してください)		
現住所	〒		
	電話	携帯電話	
	E-mail		
その他の連絡先 (実家等)	住所	〒	電話
	フリガナ		
氏名			
書類などの送付先			
<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> その他の連絡先(実家等)			
学歴(高等学校以降 学校名、学部・学科等)			
西暦 年 月～ 年 月			卒業・卒業見込認定・中退
年 月～ 年 月			卒業・卒業見込認定・中退
年 月～ 年 月			卒業・卒業見込認定・中退
年 月～ 年 月			卒業・卒業見込認定・中退

見本

職歴(就業時期・勤務先の名称・配属部署等)			退職迄の在職期間	
西暦 年 月～ 年 月	勤務先名称	年 ヶ月		
	経験した診療科・業種など			
	雇用形態			常勤・非常勤
	夜勤の有無			無・有／二交代・三交代
退職理由				
年 月～ 年 月	勤務先名称	年 ヶ月		
	経験した診療科・業種など			
	雇用形態			常勤・非常勤
	夜勤の有無			無・有／二交代・三交代
退職理由				
年 月～ 年 月	勤務先名称	年 ヶ月		
	経験した診療科・業種など			
	雇用形態			常勤・非常勤
	夜勤の有無			無・有／二交代・三交代
退職理由				
年 月～ 年 月	勤務先名称	年 ヶ月		
	経験した診療科・業種など			
	雇用形態			常勤・非常勤
	夜勤の有無			無・有／二交代・三交代
退職理由				

免許の種類	年月日	登録番号
看護師免許	西暦 年 月 日 取得済み・取得見込み	
助産師免許	西暦 年 月 日 取得済み・取得見込み	
保健師免許	西暦 年 月 日 取得済み・取得見込み	
その他の資格		

自己紹介(それぞれ 100 文字以内)

東大病院に就職を希望する理由

看護師を志した理由

学校や社会活動等で取り組んだ(取り組んでいること および体験・活動によって得られたことや学んだことなど

長所

短所および克服のために努力していること

ストレス対処方法

健康状態について伝えておきたいこと

常勤職員と常勤職員(任期付き)の選考

常勤職員を希望する
常勤職員と常勤職員(任期付き)の併願を希望する
常勤職員(任期付き)のみを希望する

採用試験希望日

第 1 希望日:

第 2 希望日:

第 3 希望日:

受験状況についてお答えください

当院のみを受験
他院・他施設を併願している(第一希望は 当院 他施設)
進学予定がある

下記の①～⑨の中から希望する領域を選択し、その理由をお答えください(50 文字以内)

※産科・MFICU は助産師免許必須

① 内科 ② 外科 ③ 成人 ICU ④ 救命救急センター ⑤ 手術部 ⑥ 精神神経科
⑦ 小児一般・小児 ICU (NICU/GCU/PICU) ⑧ 産科・MFICU ⑨ どこでもよい

・第 1 希望【】理由()

・第 2 希望【】理由()

・第 3 希望【】理由()

当院に関する情報収集等 ※該当するものがあれば選択してください。(複数選択可)

当院主催の説明会・見学会

当院主催のオンライン説明会

企業主催の合同就職説明会(マイナビ)

企業主催の合同就職説明会(ナース専科)

企業主催の合同就職説明会(看護 roo !)

先輩・友人・知人からの情報

企業の WEB 就職情報・情報誌

当院のホームページ