

写真アップロード

作成日前3か月内に撮影

(・縦4cm×横3cm)

・本人半身胸上

・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			続柄			
	氏名						
書類などの送付先 【 】現住所      【 】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

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