

令和8年度採用 石川県立総合看護専門学校 職員選考試験申込書

1 氏 名 (ふりがな)	()
2 性 別 (任意)	(男 ・ 女)
3 生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生
4 最 終 学 歴 (学校、学部、学科名)	(平成・令和 年 月 卒業)
5 現 住 所	郵便番号 — (電話 — —) (携帯電話 — —)
6 連 絡 先 (現住所と同じ場合は 同上と記入してくだ さい。)	郵便番号 — (電話 — —) (携帯電話 — —)
7 看護師免許資格 ※助産師資格も有して いる場合は下段に記載	取得年月 平成・令和 年 月 取得 平成・令和 年 月 取得
8 希望事項等 (自由記載)	

私は、令和8年度採用石川県立総合看護専門学校職員選考試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、また、この申込書及び履歴書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

印

- 記入上の注意
- 1 黒インク又は黒ボールペンで記入してください。
 - 2 数字は算用数字を用いてください。
 - 3 各種通知は「6 連絡先」へ行います。