

職員採用試験申込書

記載日：令和 年 月 日

氏名(ふりがな)	(ふりがな)		
生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日 ()歳	性別	男・女
配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	扶養家族	人
試験区分	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 学生(常勤) <input type="checkbox"/> ケアナース		
現住所(ふりがな)	〒 — (ふりがな) _____		
資格等 (普通自動車免許など)			
次の質問に該当する、しないを教えてください。	イ) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで 又はその執行を受けることがなくなるまでの者	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
	ロ) 一般及び他医療法人の職員として懲戒解雇の処分を受け、当該処分の日から2 年を経過しない者	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
	ハ) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法 又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
夜勤希望回数(配慮することがあれば)			
体調(該当欄にチェック)	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 慢性的な疾患あり <input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 過去5年に心身症の内服を服用していた		

ワークライフバランスについて、当院が配慮すべき要望があれば記載してください	
自分の良い点・悪い点(1つずつ)悪い点においては改善行動を具体的に記載のこと	<p>良い点:</p> <hr/> <hr/> <p>悪い点:</p> <hr/> <p>改善するための具体的行動:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
当院希望理由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>