2025年採用

正職員〈看護師・助産師〉採用試験申込書

【記入要領】
1. 文字は正確に記入すること（0(ｾﾞﾛ)や0(ｵｰ)など混合しやすい文字は特に注意すること）
2. 各項目について、※印欄以外もれなく記入すること（該当しない場合は「なし」と記入すること）。
3. 学歴欄は、高等学校以降の学歴をもれなく記入すること。
4. 職歴欄は、採用・退職・退職予定等、漏れなく記入すること。
5. 免許・資格等欄は取得見込の免許・資格等も記入すること。
6. 記入欄が不足するときは、この用紙をコピーし、記入すること。

受験番号※	出　欠※

ふりがな 氏　　名		昭和・平成　　年　　月　　日生 （令和７年４月１日時点　満　　歳） 男　・　女	写真貼付欄 3ヶ月以内に撮影したものをしっかり貼り付けてください。
現住所	〒	電話番号 ー　ー 携帯電話 ー　ー	
メールアドレス			
上記以外連絡先	住所　〒 氏名 本人との関係（　　）	電話番号 ー　ー	配偶者有無　有　無 同居家族数　　人

	学校・学部・学科（高校以上）		在学期間
学歴	高等学校	卒業・中退	昭・平・令　　年　月まで
		入学	昭・平・令　　年　月から
		卒業・修了・卒業（修了）見込・中退	昭・平・令　　年　月まで
		入学・編入学	昭・平・令　　年　月から
		卒業・修了・卒業（修了）見込・中退	昭・平・令　　年　月まで
		入学・編入学	昭・平・令　　年　月から
		卒業・修了・卒業（修了）見込・中退	昭・平・令　　年　月まで

	勤務先名称・所在地（市区町村名まで記入）	職務内容	在職期間
職歴			昭・平・令　　年　月から 昭･平･令　　年　月まで/在職中
			昭・平・令　　年　月から 昭･平･令　　年　月まで/在職中
			昭・平・令　　年　月から 昭･平･令　　年　月まで/在職中
			昭・平・令　　年　月から 昭･平･令　　年　月まで/在職中
			昭・平・令　　年　月から 昭･平･令　　年　月まで/在職中
			昭・平・令　　年　月から 昭･平･令　　年　月まで/在職中

	免許・資格の名称・登録番号（取得見込含む）	取得年月
免許・資格等	□見込	昭・平・令　　年　　月
	□見込	昭・平・令　　年　　月
	□見込	昭・平・令　　年　　月

志望動機	

2025年採用

正職員〈看護師・助産師〉採用試験申込書

【記入要領】
1. 文字は正確に記入すること（0(ｾﾞﾛ)や0(ｵｰ)など混合しやすい文字は特に注意すること）
2. 各項目について、※印欄以外もれなく記入すること（該当しない場合は「なし」と記入すること）。
3. 学歴欄は、高等学校以降の学歴をもれなく記入すること。
4. 職歴欄は、採用・退職・退職予定等、漏れなく記入すること。
5. 免許・資格等欄は取得見込の免許・資格等も記入すること。
6. 記入欄が不足するときは、この用紙をコピーし、記入すること。

受験番号※	出　欠※

ふりがな 氏　名	なは　たろう 那覇　太郎	昭和・平成 14 年 10 月 1 日生 （令和７年４月１日時点　満 23 歳） 男　・　女	写真貼付欄 3ヶ月以内に撮影したものをしっかり貼り付けてください。
現住所	〒902-0061 沖縄県那覇市古島２－３１－１	電話番号 098－ 123 － 4567 携帯電話 090 － 1234 － 5678 該当機種（ iPhone / その他 ）	
メールアドレス			
上記以外連絡先	住所　〒902　沖縄県那覇市泉崎1-1-1 氏名　那覇　花子　本人との関係（ 母 ）	電話番号 098 － 111 － 2222	配偶者有無　有　無 同居家族数　3　人

学歴	学校・学部・学科（高校以上）		在学期間
	ＡＢＣ　高等学校	卒業・中退	S・H・R　3 年　3 月ま
	ＤＥ大学　Ｆ学部　Ｇ学科専攻	入学	S・H・R　3 年　4 月か
		卒業・修了・卒業（修了）見込・中退	S・H・R　7 年　3 月ま
		入学・編入学	S・H・R　年　月から
		卒業・修了・卒業（修了）見込・中退	S・H・R　年　月まで
		入学・編入学	S・H・R　年　月から
		卒業・修了・卒業（修了）見込・中退	S・H・R　年　月まで

職歴	勤務先名称・所在地（市区町村名まで記入）	職務内容	在職期間
	医療法人ＢＢＢ　ＡＡＡＡホスピタル	看護補助員	S・H・R　3年　4月か S・H・R　6年　4月まで/在職中
			S・H・R　年　月か S・H・R　年　月まで/在職中
			S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで/在職中
			S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで/在職中
			S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで/在職中
			S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで/在職中

免許・資格等	免許・資格の名称・登録番号（取得見込含む）	取得年月
	看護師免許　■見込	S・H・R　7　年　4 月
	□見込	S・H・R　年　月
	□見込	S・H・R　年　月

志望動機	

（看護師用）

2025年採用・新卒　　那覇市立病院職員選考用〈看護師・新卒者用〉

エントリーシート

※受験番号	氏　　名

※印の欄以外の項目について漏れなく記入してください。

◇　学校でのクラブ活動や委員会等の活動の経験があれば記入して下さい。

◇　あなたの自覚している性格についてお尋ねします。

長所について

◇　趣味、娯楽その他についてお尋ねします。

趣味について

好きな運動種目	自分でやる	見るだけ
1	□	□
2	□	□
3	□	□

◇　あなたは交替制勤務（夜勤）や時間外勤務（残業）に対応できますか。

交替制勤務について

時間外勤務について

◇今までの臨床経験、又は実習の中で一番印象に残っていることについて記入してください。

◇　当院入職後、将来どのような看護師になりたいですか。

■　那覇市立病院で病院実習を実施しましたか。また、病院説明会、就職説明会に参加したことはありますか。

病院実習の有無　　病院説明会への参加　　就職説明会（学校主催やﾏｲﾅﾋﾞ・ｷｬﾘﾀｽ主催等）への参加