

契約職職員（Ⅰ）・契約職職員（Ⅱ）採用試験受験申込書 （看護師用）

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団

受験職種	看護師
申込者氏名等	(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日生（平成31年4月1日現在満 <input style="width: 30px;" type="text"/> 歳） 性 別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 ※該当する性別の欄に○を記入して下さい。
連絡先等	住 所 (〒 -) 電 話 () - ※ 受験申込病院又は施設等を決定するにあたって、電話連絡する場合がございますので、携帯番号等連絡がとりやすい連絡先を記入して下さい。
雇用形態	<input type="checkbox"/> 契約職職員（Ⅰ） <input type="checkbox"/> 契約職職員（Ⅱ） ※受験を希望する雇用形態の欄に○を記入して下さい。
希望施設 (記入任意)	() ※病院又は施設の欠員状況等によりご希望に添えない場合があります。

※ 添付する書類
 履歴書1通（別紙様式）