

令和3年度実施

職員採用試験 受験申込書
(契約職職員(Ⅰ)・契約職職員(Ⅱ)・期限付職員(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(令和4年3月31日現在満 歳) 性 別 ☐ 男 ☐ 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	☐ 契約職職員(Ⅰ) ☐ 契約職職員(Ⅱ) ☐ 期限付職員 ※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)	() ※希望する病院または施設での募集がない場合もありますので、提出書類を提出する前に、一度、電話またはメールでご連絡ください。

※ 添付する書類
履歴書1通(別紙様式)