

日本赤十字北海道看護大学職員採用(選考)試験申込書

フリガナ		性別		No. <input type="text"/>			
氏名		男・女					
生年月日	平成	年	月		日	満	歳
職員採用(選考)試験を受験したいので、申し込みます。 また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。							
令和 年 月 日 <u>署名</u> 印							
学歴	修業期間		学校名・学部・学科名等				
(大学)	年	月	～	年	月	卒業 卒業見込	
(高校)	年	月	～	年	月	卒業	
※ 和暦(平成・令和)で記入してください				※ 当該事項を○で囲んで下さい。			
職歴	職務期間		勤務先名				
歴	年	月	～	年	月		
	年	月	～	年	月		
	年	月	～	年	月		
※ 職歴には雇用形態(正社員・契約社員・派遣社員・アルバイト)を記入してください							
免許・検定・資格等	取得年月日		資格・免許の種類(主なもの)				
	年	月	日	取得			
	年	月	日	取得			
	年	月	日	取得			
	年	月	日	取得			
※ 職歴・免許に書ききれない場合は別掲して下さい。							
現住所	〒 住所 電話 E-mail						
緊急時の連絡先	〒 住所 電話						
賞罰等							

卒業論文等における研究テーマ
趣味・特技
クラブ活動・スポーツ・文化活動等の体験から得たもの
私の長所

◆ 身体的・精神的既往歴はありますか？	はい ・ いいえ
◆ 配偶者 有・無	◆ 配偶者の扶養義務 有・無
◆ 扶養家族数(配偶者を除く)	人
◆ 本学の職員募集を最初に知ったきっかけは何ですか？(□にレでチェックして下さい。)	
□ 本学ホームページ □ ハローワーク □ 求人情報誌 □ その他(

※ 添付書類確認	※ 備考
1. 最終学校の卒業証明書(卒業証書の写し可)又は、卒業見込証明書	
2. 最終学校の成績証明書(単位修得証明書可)	
3. 志望理由書(様式2)	
4. 推薦書(様式3)	
(学長推薦又は担当の教授等の推薦書あれば尚可)	
5. 試験受験票(様式4)	

個人情報の取り扱いについて

提供いただいた個人情報は、採用選考、今後の採用活動の参考のためのアンケート等実施および統計データ作成のために利用します。

なお、採用選考の結果、採用となった方の個人情報については、入職後の雇用管理に利用し、その他の方の個人情報は、採用選考後、本学が責任をもって保管管理・廃棄いたします。