

令和6年度 南和広域医療企業団職員採用試験【専任教員(看護教員)】受験申込書

ふりがな	受験番号 ※1		
氏名	職 種	専任教員(看護教員)	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生(満 歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒( ) (同居先 方)		
	電話番号 ( )		
	緊急連絡先(携帯電話等) ( )		
※2 結果通知 連絡先	〒( ) (同居先 方)		
	電話番号 ( )		
資 格 要 件	<input type="checkbox"/> ①専任教員 研修受講済	<input type="checkbox"/> ②大学で教育に 関する科目履修済	<input type="checkbox"/> ③5年以上業務従事、 離職後10年以内
	上記①②に該当する場合は、証明書の写しを添付してください。		
私は、①( )②( )という在留資格を有しています。 ※3			
私は、次の各号のいずれにも該当していません。 (1) 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人 (2) 地方公共団体等において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人 (3) 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人 (4) 過去にセクシュアルハラスメントを含む性暴力等を原因として懲戒処分若しくは分限処分を受けたことがある人 この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。虚偽の記載があった場合には、採用取消や懲戒処分等の対象となり得ることについて了承します。			
令和 年 月 日		氏名(本人自署) ※4	

受 験 票

令和6年度 南和広域医療企業団職員採用試験  
【専任教員(看護教員)】

受験番号	※1
職 種	専任教員(看護教員)
ふりがな	
氏 名	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
試験会場	南奈良総合医療センター または 南奈良看護専門学校
試験日	※1 令和 6年 6月 1日(土)

(写真欄)

試験当日に写真を  
貼り付けていない  
人は受験できません

縦4cm×横3cm  
上半身脱帽正面向で  
3ヶ月以内のもの

( 年 月 撮影)

# 受験心得

- 1 受験の際は、必ず本票を持参し、集合時間に来てください。
- 2 係員の指示に従わない場合は、受験できなくなることがあります。

## 申込書記入要領

- 1 署名は必ず自筆で行い、正しく記入してください。記入事項に不正があると、南和広域医療企業団職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 黒のインクまたはボールペンでもれなく記入し、該当する口欄にレ印をつけてください。
- 3 ※印のある欄についての注意事項は次のとおりです。
  - ※1 記載しないでください。
  - ※2 現住所以外に結果連絡を希望する場合にのみ記入してください。
  - ※3 日本国籍を有する人は、①( )に「日本国籍」と記入し、日本国籍を有しない人は、②( )に「永住者」「特別永住者」「日本人の配偶者等」「永住者の配偶者等」「定住者」のうちいずれかを記入してください。
  - ※4 必ず自署してください。
- 5 この申込書及び提出書類の個人情報は、今回の採用選考に関する資料として活用し、それ以外の目的には一切使用しません。

### 【アンケート】

このアンケートは、今後の採用活動の参考にするためのものです。回答内容は、合否には一切関係ありませんので、ご協力をお願いします。以下の設問について該当する番号に○をつけてください。

この試験が行われることを何で知りましたか。(複数回答可)

- 1 企業団ホームページ    2 ハローワーク    3 家族・友人・知人    4 学校    5 看護協会  
6 就職情報サイト(サイト名: )    7 その他( )