

東京大学医学部附属病院

2024年度 看護職員採用願書

【短時間有期雇用(パート)】

2024年 月 日現在

ふりがな	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日 生 歳

写真  
作成日前3ヶ月以内に撮影

- ・縦4cm×横3cm
- ・本人単身胸上
- ・白黒/カラー共に可
- ・裏面に氏名を記入
- ・裏面のりづけ

学歴：高等学校以降 学校名・学部・学科 最終卒業見込みまで

西暦		職歴：勤務先の名称・職種・配属		退職日(予定含)	退職迄の 在職期間
年	月			西暦	年
年	月			年 月 日	ヶ月
年	月			年 月 日	ヶ月
年	月			年 月 日	ヶ月
年	月			年 月 日	ヶ月
年	月			年 月 日	ヶ月
年	月			年 月 日	ヶ月
年	月			年 月 日	ヶ月
年	月			年 月 日	ヶ月
年	月			年 月 日	ヶ月
年	月			年 月 日	ヶ月
年	月			年 月 日	ヶ月
年	月			年 月 日	ヶ月

ふりがな			
現住所 (受験票送付先)	〒	-	固定電話 ( )
携帯電話			E-mail:
ふりがな			
実家	〒	-	固定電話 ( )
東大病院に就職を希望する理由			
得意な領域・分野		健康状態	
ボランティア・文化活動など		趣味・特技	
賞罰の有無 罰とは：罰金以上の刑に処せられたこと (有の場合：その罪・刑及び刑の確定年月日)			
無・有 [ 有: ]			
免許の種類	取得年月日	取得見込み(例：令和3年4月取得見込み)	登録番号
看護師免許	昭和・平成・令和 年 月 日	取得済・取得見込み	第 号
助産師免許	昭和・平成・令和 年 月 日	取得済・取得見込み	第 号
保健師免許	昭和・平成・令和 年 月 日	取得済・取得見込み	第 号
その他の資格			
選考日の希望 希望の日程と時間(午前・午後、可能時間帯等)を記入して下さい。			
例) 3月25日(水) 終日可能			
第1希望	月 日 ( )	時間帯:	
第2希望	月 日 ( )	時間帯:	
第3希望	月 日 ( )	時間帯:	
勤務開始可能時期			
( )月( )日 頃から可能			