

(受 験 日 現 在)

1 必ず本人が自筆すること。

2 該当のない場合は「なし」と記入すること。

3 男・女、1、2・・・などで区分している項目は該当するものを○で囲むこと。

試験区分				(受 験 日 現 在)		1 必ず本人が自筆すること。 2 該当のない場合は「なし」と記入すること。		3 男・女、1、2・・・などで区分している項目は該当するものを○で囲むこと。				
職 種	看 護 師	ふ り が な 氏	-----		男・女	この試験以外の官公庁又は病院等の採用試験	1 受験しない 2 受験する(した)	官公庁名 (病院名)				
受験番号			昭和・平成 年 月 日生	令和8年4月1日現在 (満 歳)	職 種							
現 住 所	〒 TEL() -				進 学 試 験			1 受験しない 2 受験する(した)	ア	大学(院) 科(修・博)		
帰省先又は現住所以外の連絡場所	〒 TEL() -				志望順位 (本学を含む)	1	2	3	4	5	イ	大学(院) 科(修・博)
職 歴	勤 務 先		在職期間		職 種	看護師免許 (いずれかに○をつける) 有 ・ 取得見込み			助産師免許 (いずれかに○をつける) 有 ・ 無 ・ 取得見込み			
	最終		年 月 ～ 年 月			印象に残った体験又は感動した体験						
	その前		年 月 ～ 年 月									
	その前		年 月 ～ 年 月									
趣 味						京都府立医科大学附属北部医療センター(看護師)を志望する理由						
資 格												
所属クラブ等 (高校以降の期間、クラブ内の役職、成績等)				その他 特記事項			自己PR					