

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7年4月1日時点 満 <input type="text"/> 歳)  性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 契約職職員(Ⅰ) <input type="checkbox"/> 契約職職員(Ⅱ)  <input type="checkbox"/> 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)