

# 採用試験申込書

1. 採用試験受験希望日に○をつけてください。

( ) 第1回：令和8年4月19日(日)

( ) 第2回：令和8年4月26日(日)

( ) 第3回：令和8年5月24日(日)

( ) 第4回：令和8年6月下旬

\*選考日の案内は各選考日1週間前を目途に発送します。4日前までにお手元に届かない場合は、お手数ですがお問い合わせ下さい。

2. 当院で看護学生奨学生を受けていますか？

奨学生を受けている • 奨学生を受けていない

(2. で奨学生を受けていないと答えた方)

・ 今年度、当院看護奨学生試験を受験する予定はありますか？

ある • ない

\*看護奨学生試験を受験される方は、上記職員採用試験と同日に実施します。奨学生試験受験をご希望の方は、別途申し込みが必要です。詳細については、当院ホームページをご確認ください。

令和 年 月 日

学 校 名 :

名 前 :

連絡先（携帯番号等）:

メールアドレス :