

免許・資格等	免許・資格等			
	准看護師免許	都道府県	登録番号	第 号
	看護師免許	登録番号	号	年 月 取得・取得予定
	保健師免許	登録番号	号	年 月 取得・取得予定
	助産師免許	登録番号	号	年 月 取得・取得予定
特技・好きな学科など	通勤時間			
	約	時間	分	
	扶養家族数（配偶者を除く） 人			
	配偶者	配偶者の扶養義務		
	有・無	有・無		
志望動機				
希望診療科	第1希望	第2希望	第3希望	
面接希望日	第1希望	第2希望	第3希望	
	月 日	月 日	月 日	
入寮希望	有・無	※入寮は新卒の1年間のみです。		

【注意事項】

- すべて西暦で記載してください。
- 原則メールでやり取りするため、アドレスの記載間違いにご注意ください。
- 「希望診療科」について
バースセンター（産科）は助産師のみ配属で看護師の配属は行っておりません。
緩和ケア病棟への新卒配属は行っておりません。
- 入寮希望を出された学生への入寮可否については、12月初旬ごろに通知いたします。

2 枚目 氏名（お手数ですがご記入ください）

社会医療法人社団東京巨樹の会
東京品川病院

