

# 記入見本

(様式 2)

\*受験番号

個人調書		写真貼付欄	
ふりがな	きたさと はなこ	1.上半身脱帽正面向き 縦4cm×横3cm	
氏名	北里 花子 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 西暦 19XX年 4月 1日生 (満 XX歳)	2.最近3ヵ月以内に撮影したものを貼付してください	
現住所	〒 252 - 0329 神奈川県相模原市南区北里2-1-1 TEL 042 (7XX) 9XXX 携帯電話 090 (000X) 9XXX		
勤務先	ふりがな	きたさとだいがくびょういん	
	名称	北里大学病院	
	所在地	〒 252-0375 神奈川県相模原市南区北里1-15-1 TEL 042 (7XX) 8XXX	
	職種	看護師	施設概要
	職位	主任	看護体制: 7対1
免許取得年月日	看護師: 西暦 XXXX年 X月 X日 保健師: XXXX年 X月 X日 助産師: 年 月 日	999999号 999999号 号	
一般の最終学歴			
学校名	卒業年月(西暦)	修業年限	
北里高等学校	XXXX年 3月	3	
看護専門学歴			
学校名(学部・学科等も記載すること)	卒業年月(西暦)	修業年限	
北里大学保健衛生専門学院 保健看護科	XXXX年 3月	4	
	年 月		
	年 月		

