

受付番号

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館
令和3年度 看護学院教員採用試験受験申込書

私は、地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館職員として採用されることを希望しますので、関係書類を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

ふりがな
氏名

性別

男・女

生年月日

昭和・平成 年 月 日 (満 歳)

現住所

〒

電話番号

連絡先

〒

(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)

電話番号

Eメール
アドレス

《添付書類》

- 履歴書 (別紙様式に自筆で書いたもので、3か月以内に撮影した写真を貼付したもの。)
- 自己アピールシート (所定様式なし。A4サイズ of 用紙に1,000字程度のもの。)
- 看護師(助産学科の場合は助産師)免許証の写し (A4サイズ)
- 教員資格を証明する次の①から③のいずれか
 - ①専任教員養成講習会の修了証書の写し
 - ②大学の卒業証明書及び教育に関する履修科目の証明書 (見込み証明含む)
 - ③大学院における教育に関する履修科目の証明書 (見込み証明含む)