



取得年(西暦)	月	免許・資格

語学	語学レベル (例：日常会話程度、母国語と同等のレベルなど)

診療看護師を選択した理由

当院を志望した動機

将来の目標 (あなたの目指す診療看護師)

趣味・特技やセールスポイント

健康状態 (既往歴等)	配属を希望する診療科 第1希望： 第2希望： 第3希望：	病院見学の有無 1. 有 2. 無
-------------	---------------------------------------	-------------------------

通勤時間 約 時間 分	扶養家族数 (配偶者を除く) 人	配偶者 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 有 ・ 無
----------------	---------------------	--------------	-------------------