

記入例

入学願書

年 月 日

群馬県立県民健康科学大学学長 様

群馬県立県民健康科学大学看護学教員養成課程に入学したいので、関係書類を添えて申し込みます。

ふりがな 氏名	<p>写真の裏面に氏名を記載してください。</p>		性別 男・女	<p>写真貼付欄 (縦 3cm×横 2.5cm)</p> <p>1. 最近 3 カ月以内に撮影したもの</p> <p>2. 上半身脱帽正面向き (背景なし)</p>
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	歳(令和 6 年 3 月 31 日現在)	年 月撮影
現住所	<p>〒 ()</p> <p>TEL ()</p> <p>e-mail アドレス ()</p> <p>※受験票を送付するため、確実に送付できるアドレスを明確に記載してください。</p> <p>記載した e-mail アドレスへ受付完了の連絡をします。 間違いのないようよく確認してください。</p>			
出願時の 勤務先	ふりがな 名称	(例) ○○大学医学部附属病院、 ○○法人○○看護専門学校		
	所在地	<p>〒 ()</p> <p>TEL ()</p> <p>看護師長、副看護師長、主任、スタッフなどを記載してください。</p>		
	職種	看護師 ・ 保健師 ・ 助産師	職位	

志望理由・学びたいこと

(様式2)

学歴	学校名 (高等学校以上で専門学歴も記入)		学部 学科 課程		卒業年月	
	〇〇県立〇〇高等学校				12年3月	
	〇〇市医師会立〇〇准看護学校		2年課程/定時制		昭・平・令 14年3月	
	〇〇市医師会立〇〇高等看護学校		看護学科 (3年課程)		昭・平・令 16年3月	
	国立大学法人〇〇大学		医学部看護学研究科看護学専攻修士課程		昭・平・令 17年3月	
				令 年 月		
研修歴	研修名称					
	実習指導者養成講習会		〇〇県		昭・平・令 1年5月～昭・平・令 1年7月	
					昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月	
					月	
職歴	雇用形態					年数
		常勤	〇〇	52	1248	6年
	非常勤(週 時間程度)	〇〇	52	2080	ヶ月	
	常勤	〇〇	1248	2080	0.6	3年
	非常勤(週 時間程度)	〇〇	7			ヶ月
	臨床・その他	常勤	〇〇大学医学部附属病院	看護部 泌尿器科	昭・平・令 26年4月から	1年
		非常勤(週 時間程度)			昭・平・令 27年3月まで	ヶ月
		常勤	医療法人〇〇クリニック	外来	昭・平・令 3年4月から	年
		非常勤(週24時間程度)			昭・平・令 4年3月まで	7ヶ月
	常勤			昭・平・令 年 月から	年	
非常勤(週 時間程度)				で ヶ月		
常勤				ら 年		
非常勤(週 時間程度)				ヶ月		
臨床・その他 実務経験年数					10年 7ヶ月	
教員	常勤	〇〇市立高等看護学校	准看護学科 副担任	昭・平・令 5年4月から	2年	
	非常勤(週 時間程度)			昭・平・令 年 月まで	ヶ月	
	常勤			昭・平・令 年 月から	年	
非常勤(週 時間程度)			昭・平・令 年 月まで	ヶ月		
教員 実務経験年数					2年 ヶ月	
保健、医療、福祉	資格・免許等		取得年月		登録番号	
	看護師		昭・平・令 年 月		〇〇〇〇〇〇〇〇	
			昭・平・令 年 月			
			昭・平・令 年 月			
		昭・平・令 年 月				