

<b>宮崎市郡医師会病院 受験願書</b>		受験番号	※記入しないでください。	
氏名	フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日生
現住所	〒□□□□-□□□□			
電話番号		メールアドレス		
出身校				
●志望した動機				
●自己アピール				
●興味のある看護領域（2つ挙げて理由も記入して下さい）				
○				
○				
●職歴（職歴のある方は記入してください）				
●社会人として目指すもの（目標とすることを記入してください）				