

令和8年度 京都府公立大学法人京都府立医科大学
附属病院・附属北部医療センター看護師採用試験申込書

(注)

次頁の記入心得をよく読んで記入してください。

氏 名	生年月日・性別 昭和 年 月 日生 平成 令和9年4月1日現在 満 歳 性別 ()	職 種 看 護 師	※受付番号	
(ふりがな)				
本人の住所（何々方までくわしく記入のこと） 郵便番号			携帯電話： — —	
			固定電話： — —	
			E-mail：	
			※読み取れるよう丁寧に記載してください。	
緊急連絡先（家族の住所等） 郵便番号			電話	※受付年月日
勤務希望場所 ※選択した勤務希望場所の試験会場で受験してください。 ① 京都府立医科大学附属病院 (京都府京都市) ② 京都府立医科大学附属北部医療センター (京都府与謝郡与謝野町) (勤務を希望する場所に1つだけ○をつけてください。)			左で希望した勤務場所における希望勤務先（診療科）を記入してください。	
希望受験日		希望順位	日程（附属病院）	日程（附属北部医療センター）
勤務希望場所が附属病院の場合は、受験希望日を第1希望から第3希望まで希望順に番号を記入してください。 (第1希望：1、第2希望：2、第3希望：3) 勤務希望場所が附属北部医療センターの場合は、いずれかの日程1つのみにチェックしてください。			① 4月12日（日）	<input type="checkbox"/> ④ 4月18日（土）
			② 4月18日（土）	<input type="checkbox"/> ⑤ 5月2日（土）
			③ 4月19日（日）	<input type="checkbox"/> ⑥ 6月27日（土）
				<input type="checkbox"/> ⑦ 9月26日（土）
				<input type="checkbox"/> ⑧ 1月16日（土）
採用希望日（該当するものに○） ※②については看護師免許既取得者で令和9年4月1日以前の採用に応じられる者に限る。 ① 令和9年4月1日 ② 令和8年度中 【具体的な希望年月】令和（ ）年（ ）月				
学 歴	学 校 名	在 学 期 間		卒業・卒業見込・中退・在学中の別
最 終		年 月～ 年 月		
その前		年 月～ 年 月		
その前		年 月～ 年 月		
職 歴	勤 務 先	在 職 期 間		職 務 内 容
最 終（現在）		年 月～ 年 月		
その前		年 月～ 年 月		
その前		年 月～ 年 月		
所有資格・免許				
助産業務への従事を希望する場合は助産師免許も記入してください。（取得見込の場合は、右欄の助産師取得見込に丸をつけてください。）		助産師 資格取得見込		
私は、令和8年度京都府公立大学法人京都府立医科大学附属病院・附属北部医療センター看護師採用試験実施要項を確認の上、申し込みます。 なお、私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たしております。 また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。 本人署名				年 月 日撮影
				(写 真 欄) 記入心得5を確認の上、 写真を貼付してください。
※	論			
出				
※	論			
採				

記 入 心 得

- 1 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印以外の欄はもれなく**自筆にて**記入してください。
- 3 記入はすべて黒のペン又はボールペンを用い、かい書で丁寧に書いてください。数字は算用数字を用いてください。
- 4 学歴の学校名は、**大学については学部名、学科名、コース名まで**、高校については学科名まで記入してください。
- 5 写真の貼付は、以下の点にご留意ください。
 - (1) 写真の裏面に氏名を記入し、のりで貼付してください。
 - (2) 写真は申込前6箇月以内に上半身・無着帽・正面向を撮った縦4 c m、横3 c mのもので、本人と確認できるものにしてください。
 - (3) 写真を貼っていない場合又は適当なものでない場合は受け付けません。
- 6 電子メールは、以下の区別がつくよう、わかりやすく記載してください。

本申込書に記載されたメールアドレス宛てに試験情報や可否の通知を行いますので、読み取ることができるよう丁寧に記載してください。

間違いやすいものの例

 - ・数字「0（ゼロ）」と英字「O（オー）」の別
 - ・数字「1（イチ）」「7（ナナ）」と英小字「1（エル）」の別
 - ・バー「-」とアンダーバー「_」の別
- 7 受験日については、以下の点にご留意ください。
 - (1) 希望勤務場所が附属病院の方については、申込書に第1希望～第3希望まで希望受験日を記載してください。定員の関係で、第1希望日に受験いただけない場合があります。申込受付期限から約1週間程度で申込書に記載いただいたメールアドレス宛てに受験日及び受付時間を通知しますので、通知した受験日に試験場に集合してください。
 - (2) 希望勤務場所が附属北部医療センターの方については、申込書類に不備がある場合を除き特に連絡しません（受験日は通知しません。）ので、申込の際、選択した受験日に試験場に集合してください。