

地方独立行政法人京都市立病院機構 有期雇用職員【看護師】採用試験受験申込書
(令和8年4月1日採用)

年 月 日現在

ふりがな

氏名

生年月日

年 月 日 生 (滿 歲)

性別（任意）

ふりがな

現住所 〒

写真を貼ってください

- 1 縦 36~40mm
2 横 24~30mm
3 本人単身胸から上
4 裏面に氏名を記載してください。

E-Mail

年 月

学歴・職歴（歴別に記入）高等学校入学から記載

電話

攜帶電話

＜学歴＞

〈職歴〉

*欄は記載しないこと。

地方独立行政法人京都都市立病院機構

氏名

年	月	学歴・職歴（歴別に記入）高等学校入学から記載	(続き)
		<職歴（続き）>	
年	月	免許・資格	
年	月	取得見込み免許・資格	

通勤時間 約 時間 分	配偶者(任意) 有・無	扶養家族(任意) 人
----------------	----------------	---------------

採用希望日	令和8年 4月 1日
氏名（自署） <hr/>	私は、地方独立行政法人京都市立病院機構有期雇用職員【看護師】採用試験を受験したいので、申し込みます。なお、この申込書の記入事項に相違ありません。

記入上の注意
1 ※印の欄を除くすべての欄に、黒インク又は黒ボールペンで記入してください。 2 学歴・職歴、免許・資格及び取得見込み免許・資格欄について、書ききれない場合は、別紙（任意の様式）により提出してください。 3 性別、通勤時間、配偶者の有無及び扶養家族の人数についての記載は任意です。 なお、当該項目について、記入がなくても採点結果には影響ありません。 4 記入事項に虚偽又は不正があると、採用される資格を失うことがあります。

地方独立行政法人京都市立病院機構 有期雇用職員【看護師】採用試験受験申込書
(令和8年4月1日採用)

エントリーシート

※受験番号	氏名

記入上の注意

- 右上の「氏名」欄に氏名を記入してください。
- ※印の欄を除くすべての欄に、黒インク又は黒ボールペンで枠内に入るように記入してください。
枠外に記入された部分は、採点しません。
- 下記の各項目のすべてに具体的、かつ、簡潔に、不備のないように記入してください。
- 当シートは、採用試験のために使用し、それ以外の目的には一切使用しません。

設問及び記入欄	
1 当機構を志望された動機を記入してください。	
2 自己PRを記入してください。	
設問	記入欄
3 希望する勤務時間、日数について、どちらかの数字を記入してください。 ①1日7時間45分(8時30分から17時15分まで)/週4日勤務 ②1日7時間(8時30分から16時30分まで)/週5日勤務	