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9年4月1日採用）

※	年　　月　　日現在

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。

ふりがな	
氏名	
生年月日 年　　月　　日 生（満　　歳）	性別（任意）
ふりがな	電話
現住所　〒	携帯電話
E-Mail	

年	月	学歴･職歴（歴別に記入）高等学校入学から記載
		＜学歴＞
		＜職歴＞

※欄は記載しないこと。

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

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　9年　4月　1日
氏名（自署） ＿＿＿＿＿＿＿＿	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　※印の欄を除く全ての欄に、黒インク又は黒ボールペンで記入してください。（消えるボールペン使用不可）
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、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。可能な場合のみ記入してください。
　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

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9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
1　右上の「氏名」欄に氏名を記入してください。
2　※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。
3　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。
4　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	