

申請書類 提出書類チェックリスト

提出する申請書類について、チェック欄にレ点を入れてください。

書類の提出が間に合わない場合には、提出時期を記載してください。

氏名	
職種	看護師 ・ 助産師
受験希望日	西暦： 年 月 日
WEBエントリー日	西暦： 年 月 日
送付日	西暦： 年 月 日

チェック項目	チェック欄	当院使用欄
自筆の履歴書(撮影後3ヶ月以内の写真貼付)	<input type="checkbox"/> 記載漏れが無い <input type="checkbox"/> 提出	
卒業見込証明書	<input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 後日提出 提出予定日:	
成績証明書 ※助産師採用試験を受験される方は、看護学校と助産学校の成績証明書が必要です。	看護師採用試験受験者 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 後日提出 提出予定日:	
	助産師採用試験受験者 <input type="checkbox"/> 看護学校の成績証明書提出 <input type="checkbox"/> 後日提出 提出予定日:	
	<input type="checkbox"/> 助産学校の成績証明書提出 <input type="checkbox"/> 後日提出 提出予定日:	
【助産師学校在学中の方】 資格免許証の写し ※資格免許証が届いていない場合には登録済証明書の写し	<input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 後日提出 提出予定日:	
既往歴・現病歴の記載がある健康診断書(直近のもの) ※在学する学校の定期健康診断書の写しを提出する場合は、既往歴・現病歴の記載があるもののみ可とする	<input type="checkbox"/> 既往歴・現病歴の記載がある <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 後日提出 提出予定日:	
本チェックリスト	<input type="checkbox"/> 記載漏れが無い <input type="checkbox"/> 提出	