

小笠原村職員(看護師)採用試験申込書

令和 年 月 日(申込日)現在	
試験区分	看護師
ふりがな	性 別
氏 名	男・女
生年月日	昭和 平成 年 月 日生(満 歳)
ふりがな	
現 住 所	〒 TEL 携帯TEL
受験票・試験結果 連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) TEL

写真
最近6ヶ月以内に
撮影したもの
(上半身脱帽正面)
(4×3cm)

希望試験会場をお知らせください
(希望する会場の右欄に ○ を記入してください)

令和7年7月12日(土)	午前中	ご自宅等任意の場所	Web会議システム利用 *Webex Meetings予定
メールアドレス			
Web会議システム利用を希望する方は、必ずメールアドレスを記載してください 村からの連絡が受信できるよう、あらかじめドメイン受信設定をしてください (村アドレス: furukawa@vill.ogasawara.tokyo.jp)			
令和7年7月12日(土)	午前中	小笠原村東京連絡事務所 (東京都港区海岸)	
令和7年7月12日(土)	午前中	小笠原村役場 会議室 (東京都小笠原村父島字西町)	

*試験時間は20分程度の予定です

私は、このたび小笠原村職員採用試験要項の記載内容を了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。なお、私は採用試験要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名 (必ず自署して下さい)

*合格した際には、採用後のプリセプター計画策定のため、申込書の一部内容(職歴・資格取得年月・看護経験・年齢)について、所属課医療スタッフで共有させていただきます。

受 験 番 号 N -

*受験番号欄は記入しないでください

学 歴（新しい学歴からさかのぼって記入）

学 校 名 ・ 学 部 学 科 名		在 学 期 間	
	年制	年 月から	入学
		年 月まで	卒業 卒業見込 中退
	年制	年 月から	入学
		年 月まで	卒業 中退
	年制	年 月から	入学
		年 月まで	卒業 中退
	年制	年 月から	入学
		年 月まで	卒業 中退

職 歴（新しい職歴からさかのぼって記入）

勤務先名	診療科	仕事内容	雇用形態(どちらかに○)	勤務期間
			常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
			常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
			常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
			常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
			常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
			常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
			常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
			常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
			常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
			常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
			常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
			常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
			常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
			常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
			常勤・非常勤	年 月から 年 月まで

*アルバイト等も記入

*同じ病院であっても、診療科が異動になった場合は分けて記入してください

資格・免許

名 称 種 別	取 得 年 月	取 扱 機 関
看護師	■	
	■	
	■	

あなたの看護に関しての強み、看護師として1番経験になったこと
(たとえば、管理業務、リーダー業務、委員会その他の経験など)

小笠原村職員(看護師)を目指す理由

自己PR

自覚している性格

島での生活について

今回の試験情報を知った事由