

令和 年 月 日 氏名（自署）

6 最近関心を持った事柄、関心を持った理由、それに対するあなたの考え

7 山形県・酒田市病院機構職員を志望する理由、職員としてやってみたい仕事

8 自分の長所及び短所

9 あなたが、興味をもって取り組んだことについて（※現在、過去に関わらず取り組んだ理由、内容、成果、苦労した点、その経験から得たことなど、できる限り具体的に詳しく記載してください。）

受付日付印

(注)※印欄を除くすべての欄に青又は黒インクを用い記入してください。

応募職種		ふりがな 氏名
看護師 (助産師含む)	受験番号※	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)
【テーマ】あなたの大切な看護は何ですか。当院の看護部理念に照らし合わせて述べてください。		