（第2号様式）　申込カード

受験番号	ふりがな		生　年　月　日	現　　住　　所
※	氏　名		昭和・平成　年　月　　日（　　歳）	

三重県職員（県立病院等の勤務）を志望する動機

勤務希望課所等

・勤務を希望する病院があればご記入ください。なお、採用後の勤務先をお約束するものではありません。

①　第1希望　　②　第2希望　　③特に希望なし

（記入例　：　こころの医療センター・一志病院・子ども心身発達医療センター　）

・希望する理由

自己紹介（自己PR）

資格認定・看護実務経験等あれば記入してください。

その他（特に勤務課所・業務内容等についての希望があれば記入してください。）

どのようにして看護師募集を知りましたか。（該当する番号に〇をつけてください。複数回答可）

①　学校
②　知人
③　ナースセンター
④　ハローワーク
⑤　県立病院等
⑥　インターネット
⑦　その他（　　）