

賞 罰

| | | | |
|---|---|---|--|
| 年 | 月 | 日 | |
|---|---|---|--|

免許・資格・特殊技能等

| 取得又は合格年月日 | 免許・資格・特殊技能・他 |
|-----------|--------------|
| 年 月 日 | |
| 年 月 日 | |
| 年 月 日 | |
| 年 月 日 | |

自己PR（自覚している性格、趣味、目標など）

看護をする上で大切にしている（したい）こと

札幌医科大学附属病院を志望した動機

| 健康状態 | 配偶者 | 配偶者の扶養義務 | 扶養家族数（配偶者を除く） |
|------|-------|----------|---------------|
| | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 人 |

数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書くこと
 黒のボールペン又は青か黒のインクで記入すること