



免許取得状況		左記以外の免許・資格 ※自動車運転免許は除く	
看護師免許	2023年 3月 取得 <input checked="" type="radio"/> 取得見込	年 月 取得・取得見込	
保健師免許	2023年 3月 取得 <input checked="" type="radio"/> 取得見込	年 月 取得・取得見込	
助産師免許	年 月 取得・取得見込	年 月 取得・取得見込	

**配属病院及び入寮の希望** (必ず第二希望まで選択、重複不可・入寮希望については記入時の希望で構いません)

第1希望: 本院・葛飾・第三・柏 / 入寮希望: 有・無

第2希望: 本院・葛飾・第三・柏 / 入寮希望: 有・無

**関心の高い分野や将来深めたい領域** (希望順位について下記より番号を選択し記入してください。①が1カ所はカッコ内に○を記入のこと)

※必ず第3希望まで記入してください

第1希望	①	第2希望	②	第3希望	⑦
------	---	------	---	------	---

①クリティカル(救急・ICU)・CCU・SCU・NICU・PICU・GCU) ②手術看護 ③精神看護 ④小児看護 ⑤周産期看護  
⑥成人・老年(内科系) ⑦成人・老年(外科系) ⑧その他( )

**他病院併願** (該当に○) **進学併願** (該当に○)

有・無  
**※有の場合は下記も記入**  
 併願病院名 ( )  
 第1希望が 慈恵医大・併願病院 (いずれかに○)

有・無  
**※有の場合は下記も記入**  
 【保健師養成校・助産師養成校・養護教諭養成校  
 4年制看護大学編入・その他( )】

**看護師・助産師を目指した理由** **本学志望理由**

記載してください

記載してください

**自己評価**

【優れている点】  
記載してください

【課題としている点】  
記載してください

**趣味・特技** **健康状態**

記載してください

記載してください

**申込試験日** **勤務開始日 (既卒者・経験者のみ)**

試験日: 2023年 4月 22日

2023年10月1日より希望する場合は