

エントリーシート(学生記入用・看護職)

記入日： 2026年 月 日

ふりがな

氏名：

学校名：

卒業年(見込)：

年(西暦でご記入ください)

以下、履歴書と重複する項目については記入不要です。

1. 医療法人協和会を志望する理由

2. 配属先希望について

※希望の配属先に○を記入してください

※配属先は第一希望を優先して決定しますが、応募状況等により希望に沿えない場合がありますので、第3希望まで○を記入してください

第1希望	第2希望	第3希望	希望配属先	所在地
			川西市立総合医療センター	兵庫県川西市
			協立記念病院	兵庫県川西市
			第二協立病院	兵庫県川西市
			箕面市立病院	大阪府箕面市
			協和マリナホスピタル	兵庫県西宮市
			協和会病院	大阪府吹田市
			千里中央病院	大阪府豊中市
			訪問看護ステーション	兵庫県川西市 大阪府吹田市

3. 医療法人協和会の奨学金貸与(1年間貸与)および

箕面市の就職支度金・生活支援金(箕面市立病院での採用者のみ対象)について

※希望する場合は該当項目に○を記入してください

希望	項目
	①医療法人協和会の奨学金貸与(1年間貸与)
	②箕面市の就職支度金・生活支援金

①と②は併用できません
申請要件については人事部までお問合せください

4. 上記設問3. ①の奨学金貸与を希望する場合、その理由

5. 自覚している性格

6. 准看護師試験について ※いずれかに☑をしてください

受験する 受験しない 未定 資格取得済み

7. 就職後の通勤手段について ※いずれかに☑をしてください

自宅から通う (最寄駅: _____ 駅)

一人暮らしをする (職員寮: 希望する 希望しない)

※職員寮の利用は、原則、阪神近郊からの通勤が困難な方が対象となります

8. その他、勤務する上で申告しておきたいことがあればご記入ください

9. 連絡先および書類送付先住所

※入職関係書類および奨学金貸与に関する書類等を送付します

<住所>

〒

<電話番号>

自宅:

携帯:

<メール>

アドレス: