医療法人仁恵会　職員採用試験申込書（令和８年４月採用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 受験職種 | □介護職員 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  | 生　年　月　日 |
| 年　　月　　日（満　　　歳） |
| 選考希望回 | 7月10日・8月選考・9月選考・10月選考 |

以下の項目について記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 当事業所を受験するにあたっての志望動機 |  |
| 学生生活で取り組んだこと（学業に限らず課外や趣味活動を含みます） |  |
| 採用後に新人として取り組んでみたいこと |  |