

受験番号	氏名 (ふりがな)	生年月日	現住所
		年 月 日 歳 (受験日現在)	
地方独立行政法人三重県立総合医療センターを志望する動機			
勤務希望等 ・勤務を希望する部署又は業務等があればご記入ください (なお、採用後の配属を約束するものではありません) ・希望する理由			
自己紹介 (自己PR)			
診療看護師として当院に貢献できること			
最近関心や興味を持ったことから (社会問題、時事ニュース等)			
卒業した看護師養成機関名 :			
受験を希望する日程があれば :			