

希 望 調 査 メ モ

平成 年 月 日記入

あくまでも現時点での希望を参考としてお聞きするものです。
率直な希望を支し障えのない範囲で記入してください。

氏 名： _____

1. 取得資格について（レ点にてチェックを入れてください）

看護師 保健師 助産師

2. 希望する勤務先について（カッコ内に希望順位を記入してください）

() 埼玉医科大学病院 () 総合医療センター () 国際医療センター
毛呂山キャンパス 川越キャンパス 日高キャンパス

3. 希望する科を選択候補より選んで記入してください

	第一志望	第二志望	第三志望
科 名			
選択候補：内科・外科・母性・小児・精神・救急部・手術部			
特記欄			

特記欄には希望する病院・科名等について特に要望がある場合は具体的に記入してください。

4. 勤務条件等（希望をお聞かせください）

被扶養者の範囲で 就労希望	有 ・ 無
勤務可能曜日	月・火・水・木・金・土
働けない曜日	月・火・水・木・金・土
日曜日について	勤務可能 ・ 勤務不可能
勤務希望時間	時 分 ~ 時 分
そ の 他	

5. ご自身の健康状態について

・極めて健康 ・ふつう ・不安がある（ ）

人事課使用欄（応募する方は記入しないでください）