

令和7年12月12日

五戸町長 若 宮 佳 一

(1) 看護師 若干名

(1) 看護師
おおむね40歳程度までの者で、現に看護師免許を有する者。

(ア) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

(イ) 五戸町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

(ウ) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和8年1月下旬頃
(詳細は受験者に直接通知します。)

下記の書類を五戸総合病院管理班へ提出し申し込んでください。

- (1) 受験申込書
- (2) 履歴書・身上書
- (3) 資格免許証の写し

受験申込書、履歴書・身上書用紙は、五戸町役場総務課、五戸町役場川内・浅田・倉石支所及び五戸総合病院管理班に備えてあります。病院のホームページからもダウンロードできます。

学歴・職歴の欄が足りない場合には、該当ページをコピーして書き足してください。

令和7年12月12日（金）から令和8年1月9日（金）までの平日、午前8時30分から午後5時まで（郵送の場合は期間内必着）

令和8年4月1日

〒039-1517 青森県三戸郡五戸町字沢向 1 7-3 五戸総合病院管理班
電話 0178-61-1200 内線 331

令和 年 月 日

五 戸 町 長 殿

住 所

氏 名

印

受 験 申 込 書

五戸町病院職員の採用試験を受けたいので、関係書類を添えて申込みします。

記

1 希望職種 (○をつけてください)

(1) 看護師

2 添付書類 (○をつけてください)

(1) 履歴書・身上書

(2) 資格免許証の写し

No. _____

履歴書・身上書

令和 年 月 日

| | | | |
|----------|----------------------------|-----|--|
| ふりがな | | | 写真を貼る位置 縦 4cm×横 3cm の 写真を使用してく ださい。 |
| 氏 名 | ㊟ | | |
| 昭和 平成 | 年 月 日生 (満 歳) | ※性別 | |
| ふりがな | | | TEL. |
| 現 住 所 | 〒 ー | | 携帯 |
| | | | FAX. |
| ふりがな | | | |
| 連 絡 先 | 〒 ー (現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入) | 方 | TEL. |
| | | | FAX. |

| 年 | 月 | 学 歴 |
|---|---|-------|
| | | 中学校卒業 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

[illegible]