

# 適性検査等受検申込書

当企業団の採用選考にあたっては、面接考査までに適性検査を受検頂く必要があります。  
適性検査所要時間は、約30分です。  
また、面接考査日程につきましても、希望順位をご記入ください。

昭和病院企業団企業長 様

年 月 日

|  |  |       |                             |
|--|--|-------|-----------------------------|
| 氏名   |  | 職種区分  | 助産師 ・ 看護師<br>※いずれかに○をしてください |
| 面接考査希望日程<br>※面接考査日程の第1希望、第2希望の順番を記入してください。<br>なお、必ずしも、面接の都合等により、第1希望日とはならない場合がございますので、ご了承<br>ください。 |  | 順番を記入 | 平成31年(2019年)5月18日(土曜日)      |
|  |  | 順番を記入 | 平成31年(2019年)5月19日(日曜日)      |
| パソコンメールアドレス<br>※-(ハイフン)と、_(アンダーバー)、0(ゼロ)と0(オ<br>ー)等注意してお書きください。                                    |  |       |                             |

## WEB受検について

WEB受検は、当企業団が設定した期間内において、自宅など都合のよい時間と場所で、パソコン受検していただく方法です。受検には、インターネット環境及びパソコンメールアドレスが必要です。

### 【実施の流れ】

受験申込書受理後、受験者のパソコンメールアドレスに適性検査受検に必要なURLなどが記載された受検案内メールを送信します。※スマートフォンのメールアドレスは使用できません。

実施指定期間内に自宅などのパソコンで受検してください。(指定期間は、1週間ほどを予定)

### (備考)

- ① WEB受検を指定した期間内に受検が完了していない場合は、面接考査の受験資格がないものとみなしますので、必ず期間内に受検を完了させてください。
- ② 個人のパソコン等の不具合につきましては、当企業団では責任を負いかねます。