

## 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いただく必要があります。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

令和 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><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、ご了承ください。 | 順番を記入 | 令和3年5月15日（土曜日）                |                             |
|  | 順番を記入 | 令和3年5月16日（日曜日）                |                             |
|  | 順番を記入 | 令和3年10月9日（土曜日）<br>※助産師の方のみ選択可 |                             |
| パソコンメールアドレス<br><br>※ - (ハイフン)と、_(アンダーバー)、0 (ゼロ)と0(オー)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 指定した期間内にWEB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。