

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、個人面接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、個人面接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 ※いずれかに○をしてください
個人面接希望日程 ※個人面接日程の第1希望、第2希望の順番を記入してください。 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ことがございますので、ご了承ください。 また5月実施の選考で募集人員に達した場合、7月中旬以降の採用選考は実施いたしません。	順番を記入	令和8年5月16日（土曜日）	
	順番を記入	令和8年5月17日（日曜日）	
	順番を記入	令和8年7月中旬以降	
パソコンメールアドレス ※フリガナを記載してください。			

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、個人面接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。