

立川病院 採用試験アンケート

記入日 年 月 日

フリガナ

お名前

以下の質問について、該当するものに○または□を記入してください。

1.面接希望日

第1回：2026年4月11日(土) / 第2回：2026年4月18日(土) / 第3回：2026年5月9日(土)

2.当院の応募にあたり役に立った情報や媒体を教えて下さい。

病院ホームページ 企業主催 WEB 媒体 企業主催合同就職説明会 インターンシップ
パンフレット Instagram 学校 先輩
その他 ()

3.併願の予定はありますか 可能な限り教えて下さい。

無 / 有

	病院名	合否判定時期
①		
②		

4.入学試験を受ける予定はありますか 可能な限り教えて下さい。

無 / 有

※助産師、保健師、大学院、大学 その他

	資格	学校名	合格発表日
①			
②			

5.併願される方に伺います。併願先の病院又は、入学試験で合格した場合はどうされますか

当院へ就職する / 当院を辞退する

6.就職後の予定住居を教えて下さい。

※就職後は、慣れない環境や交代勤務の為心身ともに疲れます。通勤時間 60 分以内にお住まいになることお勧めします。

自宅 (家族と同居) 一人暮らし 入寮希望 その他 ()

7.健康状況に関して差支えのない範囲で教えて下さい。

働くうえで、健康に関して心配な事、配慮が必要な事はありますか 無 / 有

有の方は、内容を教えて下さい。

例) 現在治療中の疾患や持病/過去の重大な手術や入院歴/現在服薬中の薬剤

ご提供いただきました情報は、厳重に管理致します。