（様式１）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 湘南鎌倉医療大学教員選考申込書 | | | | |  | 写真貼付  縦　４㎝  横　３㎝ |
| フリガナ  氏　　名 | | | | |
|  |  |
| 現 住 所 （〒　　　　　　　　　）  電　　話 | | | | | | |
| 連 絡 先 | | 住　所  電　話  Email： | | | | |
| 申込みする領域と希望する職位 | | | | | | |
| 領域 |  | | | 希望職位 |  | |
| 着任年次 | | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 私は湘南鎌倉医療大学教員選考に、別添調書を添えて申し込みます。  　　なお、私は次（※）のいずれにも該当しておりません。  　　また、この申込書及び別添調書のすべての記載事項に相違ありません。  　令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 氏　名（自著） | | | | | | |

※①成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）

②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人

③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、これに加入した人

（様式１－２） （氏名　　　　　　　　　　　　）

　次の事項について、記載してください。

|  |
| --- |
| （志望理由） |
| （本学への期待および看護学教育に対する抱負） |