様式第２号（第３条関係）

志 望 理 由 書

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（注意）信州木曽看護専門学校を卒業し、看護師資格を取得した後に南信州広域連合の区域における保健、医療又は福祉の向上に貢献しようとする意志については必ず記載すること。