平成29年度職員採用試験申込書

(平成30年4月採用予定)

1 試験職種 看 () 助 產	産 師) 試験希望日に〇を 付してください	(5/14) 6/25 7	7/9 8/4 9/3	※受験番号		(写真欄)
2 現住所 〒292-8535 電話 (0438) (36) (1071) <u>千葉県木更津市桜井 1010</u> ありがな ちばけん きさらづし さくらい 3 連絡先 〒292-0000 電話 (0439) (××) (9999) <u>千葉県君津市○○1010</u> 「現住所」と相違する場合 (「実家等」) に記載してください			4氏名 おりがな きみつ はなこ 5 生年月日 昭和・平成 5年 4月 2日 (24歳) 平成 30年4月1日現在の年齢 性別 男・女			1 受験申込みのときに 写真を貼ってください。 2 写真は申込前3か 月以内に撮影したも ので、上半身、脱帽、 正面向きのもの。 (縦 4.5 cm横 3.5 cm)
6 学 歴 (最終学歴とその前の学歴二つの計三つを 最近のものから 順に書いてください)						
学校名	学部科名	所在地(市区町村まで)		期間(和暦)	該当を○でかこむ	
(最終学歴) ○○看護学校	看護学科	東京都千代田区		平成 26 年 4 月から 29 年 3 月まで	(3) 学年 空・卒見込・中退・修了	
千葉県立○○高校	普通科	千葉県木更津市		平成 23 年 4 月から 26 年 3 月まで	(3) 学年 (卒)・卒見込・中退・修了	
木更津市立○○中学校		千葉県木更津市		平成 20 年 4 月から 23 年 3 月まで	(3) 学年 (卒 ・卒見込・中退・修了	
7 職 歴 (今までの一切の経歴を 最近のものから 順に書いてください。経歴のない場合は斜線を引いてください。)						
勤務先(部課名まで)	職務内容	所在地 (市区町村まで)		在職期間(和暦)	退職理由	
○△病院	看護師業務	千葉県千葉市		平成 29 年 8 月から 年 月まで	在職中(採用される場合は、平成30年3 月に退職予定)	
○○病院	看護師業務	東京都千代田区		平成 29 年 4 月から 29 年 8 月まで	長距離通勤のため	
				年 月から 年 月まで		在職中の方は、当企業団にて就労可
				年 月から 年 月まで		能となる月がわかるように記載して ください

8 資格免許

試験職種の登録番号と登録年月日を記入し、資格免許証の写し(原寸大)を添付してください。

看護師免許証 登録番号 第 123456号

登録年月日 平成29年4月10日

9 応募の理由

(自由記載)

この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

平成29年〇〇月〇〇日

_{氏 名} 君 津 花 子

(自署のこと)

記入上の注意

- 1. 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- 2. ※印欄を除いて、すべての欄に青又は黒インクを使って文字はかい書で、数字は算用数字で記入してください。