

2019年度職員採用試験申込書

(2020年4月採用予定)

1 試験職種 看護師(助産師)	試験希望日に○を付してください 7/6 10/5	※受験番号	(写真欄)																										
2 現住所 〒 _____ 電話 (____) (____) (____) ふりがな _____	4 氏名 _____ ふりがな _____		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)																										
3 連絡先 〒 _____ 電話 (____) (____) (____) ふりがな _____	5 生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳) 2020年4月1日現在の年齢 性別 男・女																												
6 学歴 (最終学歴とその前の学歴2つの計3つを 最近のものから 順に書いてください)																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">学校名</th> <th style="width: 20%;">学部科名</th> <th style="width: 20%;">所在地(市区町村まで)</th> <th style="width: 10%;">期間</th> <th style="width: 30%;">該当を○でかこむ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">(最終学歴)</td> <td></td> <td></td> <td style="padding: 5px;">年 月から 年 月まで</td> <td style="padding: 5px;">() 学年 卒・卒見込・中退・修了</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="padding: 5px;">年 月から 年 月まで</td> <td style="padding: 5px;">() 学年 卒・卒見込・中退・修了</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="padding: 5px;">年 月から 年 月まで</td> <td style="padding: 5px;">() 学年 卒・卒見込・中退・修了</td> </tr> </tbody> </table>	学校名	学部科名	所在地(市区町村まで)	期間	該当を○でかこむ	(最終学歴)			年 月から 年 月まで	() 学年 卒・卒見込・中退・修了				年 月から 年 月まで	() 学年 卒・卒見込・中退・修了				年 月から 年 月まで	() 学年 卒・卒見込・中退・修了									
学校名	学部科名	所在地(市区町村まで)	期間	該当を○でかこむ																									
(最終学歴)			年 月から 年 月まで	() 学年 卒・卒見込・中退・修了																									
			年 月から 年 月まで	() 学年 卒・卒見込・中退・修了																									
			年 月から 年 月まで	() 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。)																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">勤務先(部課名まで)</th> <th style="width: 20%;">職務内容</th> <th style="width: 20%;">所在地(市区町村まで)</th> <th style="width: 10%;">在職期間</th> <th style="width: 30%;">退職理由</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="padding: 5px;">年 月から 年 月まで</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="padding: 5px;">年 月から 年 月まで</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="padding: 5px;">年 月から 年 月まで</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="padding: 5px;">年 月から 年 月まで</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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	退職理由				年 月から 年 月まで					年 月から 年 月まで					年 月から 年 月まで					年 月から 年 月まで					
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	退職理由																									
			年 月から 年 月まで																										
			年 月から 年 月まで																										
			年 月から 年 月まで																										
			年 月から 年 月まで																										

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 号

登録年月日 年 月 日

9 応募の理由

この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

年 月 日

氏 名 _____

(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。