

記載例

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 〒292-8535 電話 (0438) (36) (1071) 千葉県木更津市桜井1010番地 ふりがな ちばけん きさらづし さくらい ばんち		4 氏名 君津 花子 ふりがな き み つ は な こ			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4.5cm横3.5cm)
3 連絡先 〒292-0000 電話 (0439) (××) (9999) 千葉県君津市〇〇1010番地 ふりがな ちばけん きみつし 〇〇 ばんち		5 生年月日 昭和・平成 10年 4月 2日 (21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)					
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) 〇〇看護学校	看護学科	東京都千代田区	2017年4月から 2020年3月まで	(3) 学年 卒・卒見込・中退・修了	
千葉県立〇〇高校	普通科	千葉県木更津市	2014年4月から 2017年3月まで	(3) 学年 卒・卒見込・中退・修了	
木更津市立〇〇中学校		千葉県木更津市	2011年4月から 2014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	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		

※学歴・職歴について、記載誤りがないようご注意ください。

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 号

登録年月日 年 月 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。

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

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。