

記載例

令和 3 年度 職員採用試験申込書

(令和 4 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 6/12 10/2	7/3 11/6	8/7 1/15	9/4	※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 4.5 cm 横 3.5 cm)		
(受験票等の送付先が現住所と異なる場合に記載) 3 連絡先 〒292-8535 電話 (0438) (36) (1071) 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 「現住所」と相違する場合に記載してください			5 生年月日 昭和・平成 12年 4月 2日 (21歳) 令和 4年 4月 1日現在の年齢 性別 男・女				
6 メールアドレス kimitsu100@gmail.com ※数字の1とアルファベットの1(エル)等が判別しやすいように記入してください。							
7 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	平成 31 年 4 月から 令和 4 年 3 月まで	(3) 学年 卒・卒見入・中退・修了			
千葉県立〇〇高校	普通科	千葉県木更津市	平成 28 年 4 月から 平成 31 年 3 月まで	(3) 学年 卒・卒見入・中退・修了			
木更津市立〇〇中学校		千葉県木更津市	平成 25 年 4 月から 平成 28 年 3 月まで	(3) 学年 卒・卒見入・中退・修了			
8 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				

9 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

10 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。

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。