

# 令和 5 年度 職員採用試験申込書

(令和 6 年 4 月採用予定)

<b>1 試験職種</b> 看護師 (助産師)	試験希望日に○を付してください 6/10      9/2      12/2	※受験番号	(写真欄)	
<b>2 現住所</b> 〒      -      電話 (      ) (      ) (      ) _____ ふりがな	<b>4 氏名</b> _____ 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6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) <b>3 連絡先</b> 〒      -      電話 (      ) (      ) (      ) _____ ふりがな	<b>5 生年月日</b> 昭和・平成      年      月      日      (      歳) 令和 6 年 4 月 1 日現在の年齢 性別      男・女			
<b>6 メールアドレス</b>				
<b>7 学歴</b> (最終学歴とその前の学歴2つの計3つを <b>最近のものから</b> 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)			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
<b>8 職歴</b> (今までの一切の経歴を <b>最近のものから</b> 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。

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。