

記載例

令和 6 年度 職 員 採 用 試 験 申 込 書

(令和 7 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 6/8 9/7 12/7		※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4cm横3cm)	
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 <small>(受験票等の送付先が現住所と異なる場合に記載)</small> <small>「現住所」と相違する場合に記載してください</small>				5 生年月日 昭和・ 平成 10年 4月 2日 (26歳) 令和 7 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	
(最終学歴) 〇〇看護学校		看護学科		東京都千代田区		平成 29 年 4 月から 令和 2 年 3 月まで	
千葉県立〇〇高校		普通科		千葉県木更津市		平成 26 年 4 月から 平成 29 年 3 月まで	
木更津市立〇〇中学校				千葉県木更津市		平成 23 年 4 月から 平成 26 年 3 月まで	
						(3) 学年 卒 ・卒見込・中退・修了	
						(3) 学年 卒 ・卒見込・中退・修了	
						(3) 学年 卒 ・卒見込・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	
〇△病院		看護師業務		千葉県千葉市		令和 5 年 4 月から 年 月まで	
〇〇病院		看護師業務		東京都千代田区		令和 2 年 4 月から 令和 5 年 3 月まで	
						年 月から 年 月まで	
						年 月から 年 月まで	
						退職理由	
						退職中 (採用される場合は、令和 6 年 7 月に退職予定)	
						長距離通勤のため	
						在職中の方は、当企業団にて就労可能となる月がわかるように記載してください	

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 1 2 3 4 5 6 号

登録年月日 平成〇〇年 〇月〇〇日

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。