

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 ちばけん さくらづし さくらい ぼんち	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) (XX) (9999) 千葉県君津市〇〇1010番地 ちばけん きみつし 〇〇 ぼんち	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 (最終学歴) 〇〇看護学校	学部科名 看護学科	所在地 (市区町村まで) 東京都千代田区	期間 2017年4月から 2020年3月まで	該当を○でかこむ (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 日から 年 月 日まで	
			年 月 日から 年 月 日まで	
			年 月 日から 年 月 日まで	
			年 月 日から 年 月 日まで	

※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

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。