

さいたま市職員採用選考受験申込書

年 月 日現在

選考区分	看護師・助産師 ※受験希望職種を○で囲んでください		選考日	1 令和4年5月7日(土) (令和4年7月1日採用) 2 令和4年7月30日(土) (令和4年10月1日採用) 3 令和4年10月29日(土) (令和5年1月1日採用) ※受験希望日を○で囲んでください		(写真) (たて4cm×よこ3cm)  ※3ヶ月以内に撮った写真 ※写真の裏に氏名を記入
	ふりがな			性別		
氏名			男・女			
生年月日	昭・平	年	月	日生	年齢	歳
現住所	〒 - 電話 ( - - ) E-mailアドレス ( )					
通知先	※受験票、合格通知の通知先。現住所と同じ場合は、記入する必要はありません。 〒 - 取次 ( ) 様方 電話 ( - - )					
連絡急先	〒 - 取次 ( ) 様方 電話 ( - - )					
学歴 (高等学校から)	在学期間	学校名		学部・学科	○で囲む	
	年 月から 年 月まで	最終(または現在)			卒業・卒業見込 年在学・中退	
	年 月から 年 月まで	(その前)			卒業・中退	
	年 月から 年 月まで	(その前)			卒業・中退	
	年 月から 年 月まで	(その前)			卒業・中退	
	年 月から 年 月まで	(その前)			卒業・中退	
	年 月から 年 月まで	(その前)			卒業・中退	
職歴	在職期間	勤務先等		職務内容	所在地 (都道府県名)	
	年 月から 年 月まで	最終(または現在)				
	年 月から 年 月まで	(その前)				
	年 月から 年 月まで	(その前)				
	年 月から 年 月まで	(その前)				
	年 月から 年 月まで	(その前)				
	年 月から 年 月まで	(その前)				
免許・資格等	名称		取得年月日(取得・取得見込みを○で囲む)			
	看護師免許		年 月 日取得・取得見込み			
	助産師免許		年 月 日取得・取得見込み			
			年 月 日取得・取得見込み			
			年 月 日取得・取得見込み			

※免許・資格等欄は、看護師、助産師、保健師等の看護業務に関係あるものは必ず記入してください。  
(裏面も記入し、自署も忘れないこと。)

# さいたま市職員採用選考 受験申込書(裏面)

志望の動機

趣味や特技／好きな学科

自己PR(入職後生かせる経験等)

健康状態

良 ・ 不良

既往症等(病名等)

※既往症等欄は、該当がない場合、必ず無しと記入してください。

私は、さいたま市職員採用選考を受験したいので申し込みます。  
なお、私は選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、  
申込書の記載事項は、事実と相違ありません。

年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_ (自署)  
(受験申込書の記入日)

※受付印

※申込書に記載された個人情報は、採用選考及び採用に関する事務以外の目的には使用しません。

※採用予定日および受験資格を再度確認のうえ、お申し込みください。

(備考)