

さいたま市職員採用選考受験申込書(令和5年度途中採用)

年 月 日現在

選考区分	看護師	選考日	1 3月11日(土) R5. 5. 1採用 2 3月11日(土) R5. 6. 1採用 3 4月22日(土) R5. 7. 1採用	4 5月13日(土) R5. 8. 1採用 5 7月 1日(土) R5. 9. 1採用 6 7月29日(土) R5. 10. 1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	※合格通知等の送付先。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
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)			
	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			
		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)

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、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)