

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28日(土) 2 令和4年7月30日(土) ※受験希望日を○で囲んでください	(写真)
ふりがな			性別	(たて4cm×よこ3cm)
氏名			男・女	※3ヶ月以内に撮った写真 ※写真の裏に氏名を記入
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)		
	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
		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

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)