

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			(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	最終(または現在)			卒業・卒業見込
	年 月まで	(その前)			年在学・中退
	年 月から	(その前)			卒業・中退
	年 月まで	(その前)			卒業・中退
	年 月から	(その前)			卒業・中退
	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	最終(または現在)			
	年 月まで	(その前)			
	年 月から	(その前)			
	年 月まで	(その前)			
	年 月から	(その前)			
	年 月まで	(その前)			
	年 月から	(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	
			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

自己PR(入職後生かせる看護経験等)

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、私は受験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)