

【令和5年度実施】瀬戸市一般職任期付職員採用試験<看護師職採用> 受験申込書

ふりがな					受験番号 (記入不要)		写真貼付け欄 縦4cm×横3cm 6か月以内に撮影した 上半身・脱帽・ 正面向きのもので 本人と確認できるもの
氏名					-		
生年月日	昭和 平成	年	月	日	性別 (任意)	国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 外国
現住所 (現在お住まいの住所)	〒 - <small>マンション・アパート</small>				勤務開始可能日 ※ 令和6年3月1日から 令和6年4月1日まで		申込職種 K 看護師職
連絡先	電話番号 () - メールアドレス				令和 6 年 月 1 日		
緊急連絡先	ふりがな 続柄 氏名 電話番号 () - ※ 「現住所」と異なる場合記入 〒 -						
採用後の 居住地 通勤手段 通勤時間	居住地		通勤手段		通勤時間		
	<input type="checkbox"/> 上記「現住所」 <input type="checkbox"/> 上記「緊急連絡先」 <input type="checkbox"/> 瀬戸市内に住所を変更 <input type="checkbox"/> 瀬戸市外に住所を変更		<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自動車 (バイク含む) <input type="checkbox"/> 自転車又は徒歩 ※ 居住地から市役所本庁舎までの手段・時間		時間 分		
学歴	在学期間			卒業区分	学歴区分	学部	学科・コース
	昭和・平成・令和	年	月	日	卒業	高等学校	
	～ 昭和・平成・令和	年	月	日			
	昭和・平成・令和	年	月	日	卒業・卒業見込・中退	大・短・高専・専	
～ 昭和・平成・令和	年	月	日	卒業・卒業見込・中退	大院・大・短・高専・専		
職歴 (在学中のアルバイト等含む)	在職期間			勤務先名	雇用区分	具体的な職務内容	
	昭和・平成・令和	年	月	日		正規・非正規・自営	
	～ 昭和・平成・令和	年	月	日			
	昭和・平成・令和	年	月	日		正規・非正規・自営	
	～ 昭和・平成・令和	年	月	日			
	昭和・平成・令和	年	月	日		正規・非正規・自営	
～ 昭和・平成・令和	年	月	日				
免許資格	取得年月 (見込み含む)			免許・資格名		クラブ (サークル活動)	
	昭和・平成・令和	年	月	普通自動車運転免許			
	昭和・平成・令和	年	月	看護師資格			
	昭和・平成・令和	年	月			ボランティア活動	
	昭和・平成・令和	年	月				
	昭和・平成・令和	年	月				

※ ご確認の上、署名してください。
募集要項に記載の全ての事項を了承し、受験を申込みます。なお、私は地方公務員法第16条の欠格条項に該当しておらず、全ての受験資格を満たしており、受験申込書の記載事項は事実と相違ありません。
令和 年 月 日 申込者氏名

- ※ 注意事項
- 性別の記入は任意です。未記入でも可とします。
 - 学歴区分は次のとおりです。(大院：大学院、大：大学、短：短期大学、高専：高等専門学校、専：専修学校専門課程)
 - 職歴欄等が不足する場合は、上記と同様の内容を別紙に記載し、添付してください。(様式は問いません。)
 - 受験申込書及び自己PR書に記入された個人情報については、採用以外の目的で使用しません。