

令和5年度実施 岡崎市民病院看護職員採用候補者試験申込書兼履歴書

令和5年 月 日提出

写 真 (4cm×3cm) ※ 3か月以内に撮影した写真をのりづけしてください。 ※ 写真の裏面には氏名を記入してください。	受験番号 ※記入しないこと	試験区分	看護師	
	採用区分	(令和6年4月に加えて採用可能な採用月の□に✓印) □令和5年10月採用 □令和6年1月採用(第4回のみ)	額田北部診療所への配属	<input type="checkbox"/> 希望する
	ふりがな	性別		
氏名		S・H 年 月 日生(満 歳)		
E-mail				
現住所	〒 —		携帯電話 ( )	—
			電 話 ( )	—
現住所以外の連絡先	〒 —		電 話 ( )	—
受験票等の送付先 (希望する送付先の□に✓印)		<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 現住所以外の連絡先		
学    歴	学 校 名	学部・学科名	修 学 期 間	卒業等区分
	中学校		S・H S・H 年 月～ 年 月	
	高等学校		S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	
			S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	卒・卒見込
			S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	卒・卒見込
		S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	卒・卒見込	

(注) 必ず本人が記入してください。

職  歴	勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容
		市・町	年 月～ 年 月	(正規・臨時)
		市・町	年 月～ 年 月	(正規・臨時)
		市・町	年 月～ 年 月	(正規・臨時)
		市・町	年 月～ 年 月	(正規・臨時)
次の項目について記入してください。(該当がない場合は、「なし」と記入のこと)				
志 望 理 由 (具体的に)				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
得意な学科		長 所	趣味・特技	
不得意な学科				
資格、免許(取得見込みは「 」書き)				
.....				
普通自動車運転免許 (有・無)				
私は、上記のとおり受験を希望しますので、受験案内に記載のすべての事項を了承し申し込みます。 なお、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。				
申込者氏名 _____				