

|        |
|--------|
| ※ 受付番号 |
|        |
| ※ 受付月日 |
|        |

## 津幡町会計年度任用職員等任用申込書

写 真

3か月以内に  
撮影したもの  
脱帽・正面・  
上半身

|                                      |                            |           |                    |                     |
|--------------------------------------|----------------------------|-----------|--------------------|---------------------|
| ふりがな                                 |                            |           |                    | ※ 受験番号              |
| 1. 氏 名                               |                            |           |                    |                     |
| 2. 生年月日                              | 昭和<br>年 月 日生<br>平成<br>( 歳) | 男 ・ 女     |                    | 5. 希望職種             |
| 3. 現 住 所                             | (郵便番号 - )<br>電話 ( ) -      |           |                    | (1) 看護師(月額給：パートタイム) |
| 4. 連 絡 先                             | (郵便番号 - )<br>電話 ( ) -      |           |                    | (2) 医師事務作業補助者(月額給)  |
| (3) 健診事務補助者(月額給)                     |                            |           |                    |                     |
| 希望する職種に○をつけてください。                    |                            |           |                    |                     |
| 6. 学 歴 (最終のものから順に3つ記入してください。)        |                            |           |                    |                     |
| 学校名                                  | 学部名                        | 学科名       | 期 間                | 該当を○で囲み学年を記入してください。 |
|                                      |                            |           | 年 月から<br>年 月まで     | 学 年<br>卒・卒見込・中退・修了  |
|                                      |                            |           | 年 月から<br>年 月まで     | 学 年<br>卒・卒見込・中退・修了  |
|                                      |                            |           | 年 月から<br>年 月まで     | 学 年<br>卒・卒見込・中退・修了  |
| 7. 経 歴 (今までの一切の職務上の経歴をくわしく記入してください。) |                            |           |                    |                     |
| 勤務先 (部課名まで)                          | 職務内容                       | 所在地(町名まで) | 在職期間               | 退職理由                |
|                                      |                            |           | 年 月 日から<br>年 月 日まで |                     |
|                                      |                            |           | 年 月 日から<br>年 月 日まで |                     |
|                                      |                            |           | 年 月 日から<br>年 月 日まで |                     |
|                                      |                            |           | 年 月 日から<br>年 月 日まで |                     |

8. 身 上

(1) 志望の動機

(2) 得意な学科

(3) 特殊な技能

(4) 趣味・スポーツ

(5) 現在の健康状態

9. 免許、資格、特殊技能等

(自動車運転、珠算、書道等直接職務に関係ないものでも、もれなく記入してください)

| 名 称 | 種 類 | 取得年月日 | 発 行 者 |
|-----|-----|-------|-------|
|     |     | 年 月 日 |       |
|     |     | 年 月 日 |       |
|     |     | 年 月 日 |       |
|     |     | 年 月 日 |       |
|     |     | 年 月 日 |       |
|     |     | 年 月 日 |       |

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

印

記入上の注意

- 1 ※印欄を除きインク又はボールペン（黒）で本人が記入すること。
- 2 学部、学科名は必ず記入すること。
- 3 数字は算用数字を用いること。
- 4 合格、採用等の通知は連絡先に行うので、住所は明確に記入すること。
- 5 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。

この申込書及び提出書類は、原則返却しません。

申込用紙に記入された個人情報、当院にて適切に管理し、今回の受験に関する手続以外には一切使用しません。