

※ 受付番号
※ 受付月日

津幡町職員採用候補者試験申込書

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 年 月 日生 平成 (歳)	男 ・ 女	5. 希望職種	
3. 現 住 所	(郵便番号 -) 電話 () -			① 看護師(正規職員)
4. 連 絡 先	(郵便番号 -) 電話 () -			② 看護補助者(パートタイム) (7時間勤務) ③ 看護補助者(パートタイム) (短時間勤務)
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 年 月まで	学 年 卒・卒見込・中退・修了
			年 月から 年 月まで	学 年 卒・卒見込・中退・修了
			年 月から 年 月まで	学 年 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最近のものから詳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 年 月 日まで	
			年 月 日から 年 月 日まで	
			年 月 日から 年 月 日まで	
			年 月 日から 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	
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

- ※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。
- 学部、学科名は必ず記入すること。
- 数字は算用数字を用いること。
- 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。
- 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。