

記載例

令和 5 年度 職員採用試験申込書

(令和 6 年 4 月採用予定)

1 試験職種 看護師 (助産師)		試験日 12/9	※受験番号		(写真欄)
2 現住所 〒292-8535 電話 (0438) (36) (1071) 千葉県木更津市桜井 1010 番地 ふりがな ちばけん きさらづし さくらい ばんち		4 氏 名 君津 花子 ふりがな き み つ は な こ		1 受験申込みのときに写真を貼ってください。 2 写真は申込前6か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの。 (縦4cm横3cm)	
(受験票等の送付先が現住所と異なる場合に記載) 3 連絡先 〒292-0000 電話 (0439) (××) (9999) 千葉県君津市〇〇1010 番地 ふりがな ちばけん きみつし 〇〇 ばんち		5 生年月日 昭和・平成 9年 4月 2日 (26歳) 令和 6年 4月 1日現在の年齢 性別 男・女			
6 メールアドレス kimitsu100@gmail.com ※数字の1とアルファベットの1(エル)等が判別しやすいように記入してください。					
7 学 歴 (最終学歴とその前の学歴2つの計3つを 最近のものから 順に書いてください)					
学校名	学部科名	所在地(市区町村まで)	期 間	該当を○でかこむ	
(最終学歴) 〇〇看護学校	看護学科	東京都千代田区	平成 28 年 4 月から 平成 31 年 3 月まで	(3) 学年 卒・卒見込・中退・修了	
千葉県立〇〇高校	普通科	千葉県木更津市	平成 25 年 4 月から 平成 28 年 3 月まで	(3) 学年 卒・卒見込・中退・修了	
木更津市立〇〇中学校		千葉県木更津市	平成 22 年 4 月から 平成 25 年 3 月まで	(3) 学年 卒・卒見込・中退・修了	
8 職 歴 (今までの一切の経歴を 最近のものから 順に書いてください。経歴のない場合は斜線を引いてください。)					
勤務先(部課名まで)	職 務 内 容	所在地(市区町村まで)	在職期間	退 職 理 由	
〇△病院	看護師業務	千葉県千葉市	令和 4 年 4 月から 年 月まで	在職中(採用される場合は、令和 6 年 3 月に退職予定)	
〇〇病院	看護師業務	東京都千代田区	平成 31 年 4 月から 令和 4 年 3 月まで	長距離通勤のため	
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		

9 資格免許

試験職種の登録番号と登録年月日を記入し、資格免許証の写し（原寸大）を添付してください。

看護師免許証 登録番号 第 1 2 3 4 5 6 号

登録年月日 平成〇〇年 〇月〇〇日

10 応募の理由

この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

氏 名 君 津 花 子

（自署のこと）

記入上の注意

1. 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。
2. ※印欄を除いて、すべての欄に青又は黒インクを使って文字はかい書で、数字は算用数字で記入してください。