

(記入例)

鳴門市会計年度任用職員
(保健師・看護師・管理栄養士)採用試験申込書

写真

4cm×3cm

※写真の裏面に
氏名を記載し、
添付してくだ
さい。

次のとおり鳴門市会計年度任用職員採用試験に申し込みます。

担当課 記入欄	受験番号					
		令和 6 年 3 月 〇 日 現在				
1	ふりがな 氏名	なると たろう 鳴門 太郎		日中連絡がとれる番号 (携帯番号等)を記入し てください。		
2	生年月日	平成 2 年 4 月 2 日 (32 歳)				
3	現住所 (連絡先)	〒 772-8501		連絡先 1 090-1234-5678		
		徳島県鳴門市撫養町南浜字東浜170番地		連絡先 2 088-684-1111		
				E-mail jinii@city.naruto.lg.tokushima.jp		
4	学歴 (今までの学歴を年代が新しいものから順に記入してください。)				「卒業見込」「卒業」「中退」のい ずれかを記入してください。	
	学校名	学科名等	期間	修学区分		
	〇〇大学	〇〇学部	平成21年 4月 から 平成25年 3月 まで	卒業		
	〇〇高等学校	〇〇科	平成18年 4月 から 平成21年 3月 まで	卒業		
	〇〇中学		平成15年 4月 から 平成18年 3月 まで	卒業		
5	鳴門市役所 職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (※有の場合は下記に詳細を記入)		<input type="checkbox"/> 無		
	(今までの勤務経過を年代が新しいものから順に記入してください。)					
	職員区分	在職期間		所属名		
	会計年度任用職員	令和 2年 4月 から 令和 3年 3月 まで 計 1年 0カ月		〇〇課		
	臨時的任用職員	平成30年 4月 から 令和 2年 3月 まで 計 2年 0カ月		〇〇課〇〇室		
	嘱託職員	平成29年 10月 から 平成30年 3月 まで 計 0年 6カ月		〇〇課		
		年 月 から 年 月 まで 計 年 カ月				
		年 月 から 年 月 まで 計 年 カ月				
		年 月 から 年 月 まで 計 年 カ月				
6	鳴門市役所以外の職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (※有の場合は下記に詳細を記入)		<input type="checkbox"/> 無		
	(今までの勤務経過を年代が新しいものから順に記入してください。)					
	在職期間	勤務先	仕事内容			
	平成25年 4月 から 平成27年 3月 まで 計 2年 〇カ月	〇〇株式会社	営業事務			
	平成27年 4月 から 平成29年 3月 まで 計 2年 〇カ月	〇〇株式会社	〇〇事務			
	年 月 から 年 月 まで 計 年 〇カ月					
	年 月 から 年 月 まで 計 年 〇カ月					

(記入例)

7 免許資格等 (免許資格名及び取得年月・取得見込年月を記入してください。)	
免許資格名	取得 (見込) 年月
〇〇〇〇	令和2年3月
〇〇〇〇	平成25年3月

8 志望動機 (自由記載)

9 本人希望記入欄 (特に勤務場所・勤務時間・その他について希望があれば記入)

私は、試験案内に掲げている受験資格を全て満たしています。
また、申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和 6 年 3 月 〇 日 申込者氏名 鳴門 太郎