

鳴門市会計年度任用職員（看護師）採用試験申込書

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。

写真

4cm×3cm

※写真の裏面に氏名を記載し、添付してください。

担当課記入欄	受験番号		
1	ふりがな 氏 名	令和 年 月 日 現在	
2	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
3	現住所 (連絡先)	〒	連絡先 (自宅)
			(携帯)

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。)		
	学校名	学科名等	期間
			年 月から 年 月まで
			卒業・卒業見込・中退
			年 月から 年 月まで
			卒業・卒業見込・中退
			年 月から 年 月まで
			卒業・卒業見込・中退
			年 月から 年 月まで
			卒業・卒業見込・中退

5	鳴門市役所での任用履歴	<input type="checkbox"/> 有り (※有りの場合は下記に詳細を記入)	<input type="checkbox"/> 無し
(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
		年 月から 年 月まで 計 年	
		年 月から 年 月まで 計 年	
		年 月から 年 月まで 計 年	
		年 月から 年 月まで 計 年	
		年 月から 年 月まで 計 年	
		年 月から 年 月まで 計 年	

6	鳴門市役所以外の職歴	<input type="checkbox"/> 有り (※有りの場合は下記に詳細を記入)	<input type="checkbox"/> 無し
(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
	年 月から 年 月まで 計 年		
	年 月から 年 月まで 計 年		
	年 月から 年 月まで 計 年		
	年 月から 年 月まで 計 年		

申込者氏名	
-------	--

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
	年 月
	年 月
	年 月
	年 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 年 月 日

申込者氏名

印