令和４年度　岐阜市保健所
フルタイム会計年度任用職員（看護師）採用試験受験申込書

記入上の注意

1　記入にあたっては**ペン**または**ボールペン**で丁寧に記入してください。
2　数字はすべて算用数字を用い、**※印の欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。**
3　宣誓欄は、必ず署名してください。
4　記載事項に不正があると、看護師として採用される資格を失います。
5　**申込書を郵送する場合は、**
　封筒の表に「看護師採用試験」と朱書し、必ず簡易書留郵便にしてください。

1　希望職種 看護師	※2　受験番号	3 氏（ふりがな）名	
	4　生年月日・年齢・性別 昭和 平成　　年　　月　　日生・令和４年３月１日現在　満　　歳　男・女		

5 住所（ふりがな）	〒（　　－　　） 自宅電話（　　）　　－ 携帯電話（　　）　　－ （試験結果の通知先となりますので、確実に連絡が取れる住所・電話番号を記入してください。）

6　学　歴（最終学歴とその１つ前の学歴を新しいものから順に記入してください。学校所在地は、市町村名のみ記入してください。）

	学校名	学部学科名	所在地	期間	○で囲む
最終				年　月から 年　月まで	卒業・卒業見込み 在学中（　年）・中退
その前				年　月から 年　月まで	卒業・転校 在学中（　年）・中退

7　職　歴　等　最終学歴として記入した学校を卒業してから、現在に至るまでを記入してください。空白期間が生じないように、無職の期間は在家庭として忘れずに記入してください。書ききれないときは裏面等を利用してください。。

勤務先（部課）名等	所在地	在職（在家庭）期間	職務内容
		年　月　日から 現　在	
		年　月　日から 年　月　日まで	
		年　月　日から 年　月　日まで	

8　資　格・免　許（取得見込みについても記入してください。）

名称	取得年月日	名称	取得年月日
	年　月　日		年　月　日
	年　月　日		年　月　日
	年　月　日	普通自動車運転免許	有　無

9　宣　誓　欄（必ず、申込者本人の自筆で署名してください。）

上記のすべての記載事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏　名

受験番号	※	氏名	

（裏面）

職　　歴			
勤務先（部課）名等	所　在　地	在職（在家庭）期間	職務内容
		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	
		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	
		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	
		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	
		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	