

受験申込書

私は、志摩広域行政組合職員採用試験を受験したいので、下記の書類を添えて申し込みます。
なお、私は地方公務員法第16条に規定する各号のいずれにも該当しておりません。

この申込書のすべての記載事項は事実に相違ありません。

令和 年 月 日	試験職種 ※	6カ月以内に 撮影した写真 (4×3センチ) を貼付してください。
志摩広域行政組合 代表理事 様	1. 介護職員 2. 看護職員	
ふりがな	※男・女	
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	電話
ふりがな	〒 一	
現住所		
ふりがな	電話	
受験票 送付先	〒 一	
緊急連絡先 (家族など必ず連絡が取れる場所)		
ふりがな	電話	
氏名		
住 所	〒 一	
志望の動機		

添付書類

- 返信用封筒 (110円切手を貼付し、住所・氏名を記入) **2通**
- 卒業証明書または卒業見込証明書、および学業成績証明書 (募集要項参照)
- 看護師または准看護師の資格者証の写し、または資格取得見込証明書 (看護職員のみ)

記入上の注意

- 黒のインク又はボールペンで記入して下さい。
- 数字はアラビア数字で、文字は楷書でていねいに書いて下さい。
- ※印のところは、該当するものを○で囲んでください。

学歴 (最近の学歴を記入して下さい。)				
学校名	所在地	期間 (卒業・卒業見込・中途退学のいずれかを○で囲んで下さい。)		
(最終)		年 月 日から 年 月 日まで		卒業・卒業見込・中途退学
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで		卒業・卒業見込・中途退学
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで		卒業・卒業見込・中途退学

学校卒業後の就労経験を順に記入して下さい。ない場合は「なし」と記入して下さい。				
勤務先	所在地	勤務期間	仕事の内容	
(最終)		年 月 日から 年 月 日まで		
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで		
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで		
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで		

現在お持ちの資格・免許などの名称と取得(見込)年月日を記入して下さい。				
免許・資格	取得(見込)年月日			
	年	月	日	取得・取得見込
	年	月	日	取得・取得見込
	年	月	日	取得・取得見込
	年	月	日	取得・取得見込

得意な科目・分野	自覚している性格
趣味・特技等	所属クラブ等