

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いません。

この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

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)			
ふりがな				電話
現住所	〒 —			
ふりがな				電話
受験票 送付先	〒 —			
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	〒 —			
志望の動機				

- 添付書類
- 1 返信用封筒 (110円切手を貼付し、住所・氏名を記入) 2通
 - 2 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)
 - 3 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
- 1 黒のインク又はボールペンで記入して下さい。
 - 2 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。
 - 3 ※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