

令和2年度

新潟県中越福祉事務組合職員採用試験申込書

					※受験番号			
受験職種	看護師					写真添付 3.5cm×4.5cm (写真は受験申込み時から 3か月以内に撮影したもの に限る)		
ふりがな					男・女			
氏名								
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (令和3年4月1日現在 満 歳)							
現住所	〒 - [電話 ( ) ]							
可否連絡先	〒 - [電話 ( ) ]							
学歴  専門学校専門課程についても記入してください	学校名	学部	学科	在学期間	該当事項に○			
	中学校			年 月～ 年 月	卒業・卒見込・中退			
	高等学校			年 月～ 年 月	卒業・卒見込・中退			
				年 月～ 年 月	卒業・卒見込・中退			
				年 月～ 年 月	卒業・卒見込・中退			
職歴	職業(勤務先)	所在地	職務内容	在職期間(退職・在職中の該当事項に○)				
				年 月 日～ 年 月 日 退職・在職中				
				年 月 日～ 年 月 日 退職・在職中				
				年 月 日～ 年 月 日 退職・在職中				
				年 月 日～ 年 月 日 退職・在職中				
				年 月 日～ 年 月 日 退職・在職中				
				年 月 日～ 年 月 日 退職・在職中				
	(例) 株式会社新潟商会	新潟市	一般事務	H28年4月1日～H31年3月31日 退職・在職中				
免許・資格	免許・資格の名称		取得(見込)年月日		免許・資格証の番号			
			年 月 日	取得・見込				
			年 月 日	取得・見込				
			年 月 日	取得・見込				
			年 月 日	取得・見込				

【記入上の注意】

- ※印の欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。
- 記入にあたっては、黒インク又は黒ボールペンではっきり書いてください。

賞 罰	(該当の無い場合は「なし」と記入)
趣味・特技	
長 所	
短 所	
社会・地域貢献 ボランティア経験	
志望の動機	
<p>上記の記載事項は事実と相違ありません。また、試験受験案内に記載されている欠格事項には該当していません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>本人署名 _____</p>	