

大洲喜多特別養護老人ホーム事務組合  
職員採用試験【2次募集】

# 受験申込書

試験区分（職種）	受験番号
看護職	※

申込年月日 令和 年 月 日

ふりがな		性別	(写真欄) この欄に写真を貼付して下さい。 縦4cm×横3cm 上半身脱帽正面向き 撮影6か月以内	
1 氏名				
2 生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (本年4月1日現在で満 歳)			
ふりがな				
3 現住所	□□□-□□□□ 自宅電話番号 ( ) - 携帯電話番号 - -			
ふりがな				
4 試験結果等 連絡先	□□□-□□□□ (現住所と同じ場合は記入不要) 自宅電話番号 ( ) - 携帯電話番号 - -			
5 学歴	中学校以上の学歴について最近のものを上段から順に記入してください。			
学 校 名	学部・学科	所 在 地	時 期	修学区分
			年 月	卒 卒見込
			年 月	卒 卒見込
			年 月	卒 卒見込
			年 月	卒 卒見込
			年 月	卒 卒見込

- 1 青か黒のインク又はボールペンで記入すること。数字は、アラビア数字を使用すること。
- 2 ※印欄は、記入しないこと。
- 3 記載事項に不正があれば職員として採用される資格を失います。

<b>6 職 歴</b> 今までの職歴について最近のものを上段から順に記入してください。(自家営業を含む。)			
勤務先の名称 (部課まで)	所在地	在職期間	職務内容
		年 月から 年 月まで	
<b>7 資格・免許</b> 受験資格として必要な資格・免許及びその他資格・免許を記入してください。(見込みのものを含む。)			
名 称	種 別	取得(合格)年月日	備 考
<b>8 趣味 特 技</b>		<b>9 クラブ 活動歴</b>	
<b>10 志望動機</b>			
<p>私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たし、かつ地方公務員法第 16 条（地方公務員の欠格条項）に該当していません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 氏 名 (自書)</p>			

<b>【第 1 次試験総合得点等通知希望】</b>		
第 1 次試験総合得点等通知を	希望する	希望しない