

令和5年12月実施
姫路市立四郷診療所（看護師・事務員）
会計年度任用職員採用試験 受験申込書

ふりがな 氏名	年齢（ 歳） 昭和・平成 年 月 日生	希望職種 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 事務員	※ 受験番号 【写真欄】			
ふりがな 現住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 自宅（ ） - 携帯（ ） -			受験票と同一の写真を貼ってください。 縦 4.5cm×横 3.5cm 申込前3月以内に撮影（正面・上半身・無帽） 写真の裏面に希望職種、氏名を明記すること。 令和 年 月 撮影			
ふりがな 連絡先 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> （現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） 自宅（ ） - 携帯（ ） -						
学 歴	学 校 名	学 部	学 科	在 学 期 間	区 分	
	最終			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	
	その前			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
	その前			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
職 歴	勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間			
			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			
健康 状態等	試験のときに、健康状態や障害等により試験会場で特別な配慮を必要とする方は、その旨を記入して下さい。					
資 格・ 免 許	種 類			取 得 年 月 日		
				年	月	日
				年	月	日
				年	月	日
				年	月	日
私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 また、申込記載事項に相違ありません。 <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 氏 名</p>						

【記入上の注意】

- 1 全て本人の自筆により、黒インク又はボールペンを用いて丁寧に記入してください。
- 2 ※印欄を除く全ての欄に記入し、□の中には該当するものに✓印をつけてください。
- 3 記載事項に不正があると、合格しても採用される資格を失います。

※ 受験番号	氏 名	希望職種 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 事務員
--------	-----	--

(※印欄は記入不要)

志望動機 : <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
自己PR : <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
趣味・特技など : <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

郵送で申し込む場合は、封筒の表に赤字で「受験申込書在中」と記入し、封筒の裏にも差出人の住所・氏名を明記してください。