

糸田町職員採用試験申込書				C	【准看護師】	
(ふりがな) 氏 名		生年月日 (西暦) 年 月 日生		受付	※ 月 日	
				受験番号	※ C	
現住所 (下宿、同居等の場合には「〇〇方」まで記入のこと)「」方						
〒						
携帯電話番号(記入必須): TEL() -						
メールアドレス(記入必須) ※合格通知書等送付用						
学 歴	学 校 名		学 科 名		在学期間	就学区分
	現在 (最終)				年 月から 年 月まで	卒業、中退
	(その前)				年 月から 年 月まで	卒業見込
	(その前)				年 月から 年 月まで	卒業
	(その前)				年 月から 年 月まで	中退
	(その前)				年 月から 年 月まで	卒業
※学歴:最終学歴～中学校名まで。学歴・職歴が多数ある場合は、別シートか任意様式で提出してください。						
職 歴	勤 務 先		所 在 地		在職期間	勤務内容
	現在 (最終)				年 月から 年 月まで	
	(その前)				年 月から 年 月まで	
	(その前)				年 月から 年 月まで	
	(その前)				年 月から 年 月まで	
	(その前)				年 月から 年 月まで	
資格				取 得		
免許				年月日		
国籍	日本国籍 ・ 外国籍					
上記のとおり相違ありません。令和7年 月 日				写 真 欄 3ヶ月以内に帽子を つけないで上半身、 正面向に撮ったもの で本人と確認できる もの 縦 4cm 横 3cm 令和7年 月撮影		
氏 名						

-----切りはなしてはいけません-----

写 真 欄 3ヶ月以内に帽子を つけないで上半身、 正面向に撮ったもの で本人と確認できる もの 縦 4cm 横 3cm 令和7年 月撮影

※受験番号 C	(ふりがな)	氏名
------------	--------	----

糸田町職員採用試験
【准看護師】
受 験 票

C

糸田町職員採用試験申込書に書ききれない学歴・職歴・資格

[illegible]