

紫波町立保育所保育看護師採用試験受験申込書

※印欄は、記入しないこと。

試験職種	紫波町立保育所保育看護師	※受験番号		令和 年 月撮影
氏名				写真貼付欄 写真は、申込前3ヶ月以内に脱帽のうえ、上半身を撮影した縦4cm横3cmのもので、本人と確認できるものを貼り付けてください。 写真のないものは、受付いたしません。
生年月日	昭和 年 月 日 生			
	平成	満 歳		
現住所	〒 一 電話番号 () 携帯電話 ()			
連絡先	〒 一 【現住所と同じ場合は記入不要】 電話番号 ()			
学歴 (小学校から順に記入してください。)				
学校名	学部・科名	所在地	期間(和暦)	○で囲む
			年 月から 年 月まで	卒業 中退 卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業 中退 卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業 中退 卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業 中退 卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業 中退 卒業見込
職歴				
勤務先	所在地	在職期間(和暦)	職務内容	
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		

○学歴・職歴欄の所在地は、都道府県及び市区町村まで可。

○記入欄が足りない場合は、別紙を適宜用意し上記の内容を不足なく記入してください。

免許・資格・検定等

名 称	種 別	取得年月日

志望動機

自己分析(性格・特徴等)

得意な科目・分野・特技

欠格事項の該当の有無

次のいずれかに該当するかしないか○で囲んでください。

該当しない ・ 該当する

- 1 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 2 日本国憲法、又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、
 又は加入した者

以上、この受験申込書の記載事項は、すべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自署）

※ 処理欄	受付	令和 年 月 日	書類確認	受験申込書（写真貼付）		受付者
				返信用封筒		
				資格証の写し		