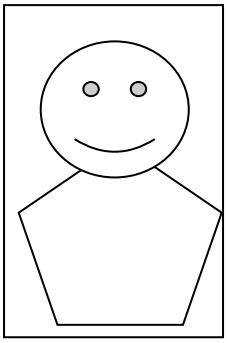
記入例

海南海草老人福祉施設事務組合職員採用試験　受験申込書

試験職種	**看護職**	※受験番号	※
ふりがな	やすらぎ　たろう	生年月日	昭和 ●年　●月　●日生 平成 （申し込み時点満　●●歳）
氏　名	やすらぎ　太郎		
住　所	（〒**640**－1121）　[TEL（073）489－3631] 和歌山県海草郡紀美野町下佐々●●●番地		

年●月●日撮影



試験結果等連絡先	（〒　　－　　）　[TEL（　　）　－　　] 「その他連絡先（　　）　－　　] 同上

「住所」と「試験結果等連絡先」が同じである場合は「同上」と記入してください。なお、その他連絡先については携帯電話等急を要する場合必ず連絡の取れる連絡先等を記入してください。無ければ記入しないでください。

配偶者の有無	有・無	配偶者の扶養義務	有・無

私は地方公務員法第 16 条の欠格条項に一切該当していま　　ての記載事項に相違ないことを誓約します。

誓約内容等を確認の上、必ず本人が記入してください。

令和　●　年　●　月　●　日

氏名（自署）　やすらぎ　太郎

略

学　歴　・　職　歴（各別にまとめて書く。）

期　間	
平成●年　4月 ～ 平成○年　3月	●●中学校　卒業
平成●年　4月 ～ 平成○年　3月	●●高等学校　　●●科　卒業
平成●年　4月 ～ 平成○年　3月	●●大学　　●●学部●●学科　卒業見込み
平成●年　4月 ～ 平成○年　3月	㈱●会社　正社員　営業職
平成●年　4月 ～ 平成○年　3月	●●市役所　　臨時職員　一般事務職

中学校から記入してください。

略

取得年月	検　定　・　資　格　・　免　許　の　名　称
平成○年　8月	**普通自動車第１種免許**
平成○年　3月	**正看護師免許取得**