

| | | | | | | |
|------|--|-------|----|---|---|---|
| 受験番号 | | 交付年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|------|--|-------|----|---|---|---|

小樽市看護職員採用試験受験申込書

写真(のり付け)

縦 40mm
横 30mm

本人単身
胸から上

小樽市看護職員採用試験を受験したいので、関係書類を添えて
申し込めます。

令和 年 月 日

小樽市病院事業管理者 並木昭義 様

申込者 (ふりがな)
氏 名

印

【旧姓】
(昭和・平成 年 月 日生) (性別 男 女)

| | |
|------|----------------------------|
| 最終学歴 | 卒業見込 平成・令和 年 月 |
| 現住所 | (郵便番号 ー) 電話 () 携帯 () |
| 連絡先 | (郵便番号 ー) 電話 () |

【申込書の注意事項】

- 1 黒ボールペンで記入すること。
- 2 「最終学歴」欄は、〇〇学部〇〇学科まで記入すること。
- 3 旧姓があれば、必ず記入すること。
- 4 「学歴」欄は、入学・卒業を必ず記入すること。
- 5 「免許」欄は、取得もしくは取得見込の免許のすべてを記入すること。

【申込み時の注意事項】

- 1 免許(資格)証(看護師等)の写しを添付する際、婚姻等による氏名変更があるときは必ず免許の裏面もコピーすること(裏書のあるもの)。
- 2 受け付けた書類は、一切お返ししません。

受験番号

履 歴 書

学 歴

| | | | |
|----------|---|---|-------|
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 中学校卒業 |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | |

職 歴 (住所等、必ず正確に記入すること)

| | | | |
|----------|---|---|-----|
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 名 称 |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 所在地 |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 名 称 |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 所在地 |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 名 称 |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 所在地 |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 名 称 |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 所在地 |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 名 称 |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 所在地 |

免 許 (准看護師・看護師・助産師)

| | | | |
|----------|---|---|--|
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | |

賞 罰

| | | | |
|----------|---|---|--|
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | |
| 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | |

身 上 書

NO. 2

※ 漏れなく記入してください。

| | |
|-----|--|
| 氏 名 | |
|-----|--|

8 本人の希望記入欄（勤務箇所等）

| |
|--|
| <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--|