

記入例

受付年月日	令和 年 月 日	受付者		受験番号	—
-------	----------	-----	--	------	---

令和 記入年月日と氏名を必ず記入してください 試験申込書

試験区分	中級	受験職種	看護師	令和 〇年 〇月 〇日
ふりがな	△△△△ △△△		性別	
氏名	○ ○ ○ ○		①男 ・ 女	
生年月日	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日生 (満 〇〇 歳)			
ふりがな	みやぎけんけせんぬまし▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲			電話
現住所	〒****-**** 宮城県気仙沼市▲▲▲▲▲▲*番地*			***-****-****
E-mail	@			
ふりがな				電話
連絡先	〒 — (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			

鮮明な写真を貼付してください

年号	年	月	日	学歴・職歴・賞罰等
平成	**	*	*	気仙沼市立〇〇中学校 入学
平成	**	*	**	気仙沼市立〇〇中学校 卒業
平成	**	*	*	宮城県〇〇高等学校 入学
平成	*	*	**	宮城県〇〇高等学校 卒業
平成	*	*	*	〇〇高等看護専門学校 入学
平成	*	*	**	〇〇高等看護専門学校 卒業
平成	*	*	*	▼▼病院 入職
令和	*	*	**	▼▼病院 一身上の都合により退職
令和	*	*	*	▼▼病院 入職
				現在に至る

私は、気仙沼市病院事業職員採用試験案内の記載内容を了承の上、同試験を受験したいので申し込みます。なお、私は、試験案内に掲げる受験資格を全て満たしており地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

年号	年	月	日	学歴・職歴・賞罰等
年号	年	月	日	受験する職種に必要な資格を未取得の場合、 取得見込として記入してください
平成	*	*	*	中型自動車免許 取得
平成	*	*	**	看護師免許 取得

志望の動機，特技，好きな学科，アピールポイントなど		扶養家族数（配偶者を除く） ○ 人	
自由記述		配偶者 有 ・ 無	
		配偶者の扶養義務 有 ・ 無	
性 格 〔該当するものを○で囲む。〕	<input checked="" type="checkbox"/> 思索型   実行型 <input checked="" type="checkbox"/> 努力型   才智型   慎重型   社交型   孤独型   独創型   積極型 消極型   忍耐型   協調型   弁舌型 <input type="checkbox"/> 下手型 <input checked="" type="checkbox"/> 几帳面   大まか   地味   派手 あき易い   明朗   誠実 <input checked="" type="checkbox"/> 温厚   能弁   無愛想   引込思案   はずかしがり		
自覚している長所	◇◇◇◇	自覚している短所	◆◆◆◆
愛好するスポーツ	▽▽▽▽▽▽▽ (選手経験 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 )		
特 技	□□□□	趣 味	■ ■ ■ ■
嗜 好	☆☆☆☆	不 得 意	★★★★