

御 殿 場 市 職 員 の 採 用 試 験 申 込 書

写真貼付
受験票と同じものを貼付すること
縦4cm×横3cm
無背景、無帽、正面
向、上半身
提出日1か月以内に撮影したもの

| | | | | |
|---|-----------------|-----------------|---|---------|
| 職 種 | 看護師 | 受験番号 | ※ | |
| フリガナ | | 性別 | 生 年 月 日 | |
| 氏 名 | | | 昭和 年 月 日 (満 歳) 平成 年齢は令和7年4月1日現在で記入してください。 | |
| 現住所 | 〒 - | | 電話番号 | |
| 連絡先 | 〒 - | | 電話番号 | |
| 学 歴 | 学 校 名 | 学 部 科 名 | 入 学、卒 業 等 年 月 日 | |
| | 所在地 () 中学校 | / | 年 月 日 入学 | |
| | | | 年 月 日 卒業 | |
| | 所在地 () 高等学校 | | 年 月 日 入学 | |
| | | | 年 月 日 卒、卒見込、中退 | |
| 高専・専門学校 短大・大学 | | 年 月 日 入学 | | |
| | | | 年 月 日 卒、卒見込、中退 | |
| 職 歴 | 勤 務 先 | 所 在 地 (市区町村) | 職 務 内 容 | 在 職 期 間 |
| | | | 正社員・契約社員 ・臨時/アルバイト | ～ |
| | | | 正社員・契約社員 ・臨時/アルバイト | ～ |
| | | | 正社員・契約社員 ・臨時/アルバイト | ～ |
| | | | 正社員・契約社員 ・臨時/アルバイト | ～ |
| 現 況 | | | 正社員・契約社員 ・臨時/アルバイト/ 無職 | ～ 現在 |
| 障がいのある人は障がい名、等級 | | | | |
| <p>御殿場市採用試験を受験したいので申込みます。</p> <p>なお、私は試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項は事実と相違なく、地方公務員法第16条に規定する欠格条項にも該当していません。</p> <p style="text-align: center;">令和6年 月 日 (記入日) 氏 名 (自署)</p> | | | | |

- 1 ※印欄は、記入しないでください。
- 2 必ず自書してください。記入は黒インク又は黒ボールペンを用い、数字は算用数字で正確に記入してください。
- 3 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。

| | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|---|
| ※事務局使用欄(記入しないで下さい) 持込 / 郵便 / 電子申請 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 受験票 | <input type="checkbox"/> 自署 | <input type="checkbox"/> 返信用封筒 | <input type="checkbox"/> 履修課程証明書 | <input type="checkbox"/> 障害者手帳の写し <input type="checkbox"/> 不備なし |

自己紹介書

当市を志望した動機と理由を書いてください。

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

自己PRを書いてください。

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| | | | |
|---------------------------|------------|-----|---------------------|
| 学生生活 ・ 地域等の 社会活動 | 中 学 高 校 | 部活動 | 生徒会・ボランティア活動・アルバイト等 |
| | 短大・ 大学等 | | |

| | |
|------|--|
| 趣味特技 | |
|------|--|

| | |
|------------|--|
| 最近の 関心事 | |
|------------|--|

| 賞罰等 | 無 | 有 | 年 月 日 | 内 容 |
|-----|---|---|-------|-----|
| | | | | |

| 免 許 ・ 資 格 (見込を含む) | 免許状・検定の種類 | 内容 | 番号 | 取得年月日 | 認定者 |
|----------------------------|-----------|----|----|-------|-----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |