

令和元年度 高梁市職員採用試験(令和元年9月採用)申込書

【令和元年7月実施分(看護師)】

			受験番号	※	
ふりがな	生年月日	年齢	性別	試験区分 (左欄の枠に○をつける)	
氏名	昭和 平成	年 月 日生 満 歳	男・女		
〒					
現住所		TEL() - () 方呼出			
〒					
通知等 送付・ 連絡先		TEL() - () 方呼出			
(上記の現住所と異なる場合のみ記入してください。)					
学 歴	学校名	学部・学科・課程名	所在地	在学期間	卒・卒見
	中学校		市区 町村	平成 年 月～平成 年 月	卒
			市区 町村	平成 年 月～平成 年 月	卒・中退
			市区 町村	平成 年 月～平成 年 月	卒・中退
職 歴	勤務先	職務内容	所在地	勤務期間	
			市区 町村	平成 年 月 ～ 平成 年 月	
			市区 町村	平成 年 月 ～ 平成 年 月	
			市区 町村	平成 年 月 ～ 平成 令和 年 月	
資 格 ・ 免 許	名 称	取 得 年 月	名 称	取 得 年 月	
		平成 令和 年 月 取得 見込		平成 令和 年 月 取得 見込	
		平成 令和 年 月 取得 見込		平成 令和 年 月 取得 見込	
<p>上記のとおり受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当していません。 また、この申込書の記載事項には相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 氏 名 (印)</p>					
志望の動機、 希望する職場、 職種等					