令和８年度　北秋田市職員採用試験（後期）申込書

看護師

1. 記入は、黒又は青のインク又はボールペンを用い、かい書で、数字は算用数字で丁寧に書いてください。
2. 該当する□の中にはレ点を付け、※印には記入しないでください。

受験職種	受験番号	（写真欄）
看護師	※ H	（1）写真は裏全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。 （2）写真は申込前６ヵ月以内に帽子をかぶらないで、正面から上半身を撮った縦６㎝横４㎝のもので、本人と確認できるものが必要です。
フリガナ	生年月日	
氏名　男・女	西暦　年　月　日（　歳）	
現住所 〒 TEL:　メールアドレス:		令和　年　月　日　撮影
連絡先　□現住所と同じ　（※通知等の送付先で現住所と異なる場合、記載すること。） 〒 TEL:　メールアドレス:		受付印 / 取扱者

学　歴　（最終学歴から順に中学校まで記入してください。）

学校名	学部科名	期間	（○で囲む）
(最終学歴)	学部 学科	平令　年　月から 平令　年　月まで	卒　卒見込 その他（　）
	学部 学科	平令　年　月から 平令　年　月まで	卒 その他（　）
	学部 学科	平令　年　月から 平令　年　月まで	卒 その他（　）
	学部 学科	平令　年　月から 平令　年　月まで	卒 その他（　）

職　歴　就職したことが　ある □　ない □
（直近のものから順に記載してください。無職の期間も含みます。）

勤務先（部課まで）	所在地（番地まで）	職務内容	在職期間
(直近)			平令　年　月から 平令　年　月まで
			平令　年　月から 平令　年　月まで
			平令　年　月から 平令　年　月まで
			平令　年　月から 平令　年　月まで
			平令　年　月から 平令　年　月まで
			平令　年　月から 平令　年　月まで

受験職種	看護師	受験番号	H ※

免許・資格等

免許・資格等の名称	証書番号	取得年月日	交付機関

次の質問について相当するものがあるかないかを答えてください。ある場合は右の余白に詳しく書いてください。

禁錮以上の刑に課せられたことがありますか。　□ある　□ない	（余白）
かつて懲戒免職になったことがありますか。　□ある　□ない	
日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党や団体を結成し、または加入したことがありますか。　□ある　□ない	

以上のとおり相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏 名　　㊞

（必ず自書してください。）

※　以上の記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。