

令和5年度 日南市職員採用試験受験申込書

※欄は記入しないこと

受験番号

※

試験区分				-		
<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 診療放射線技師 <input type="checkbox"/> 薬剤師				(写真貼付) ・3か月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面向き ・縦4cm×横3cm		
ふりがな			性別			
氏名						
生年月日	昭和 平成	年	月	日	(歳) ※令和5年4月1日現在の年齢	
受験票・合格通知等送付先(現住所等)	〒 -		電 話	-	-	
上記以外に連絡先(帰省先)がある場合	〒 -		電 話	-	-	
フリガナ						
Emailアドレス						
学 歴	学 校 名	学部学科名	在 学 期 間	区 分(○で囲む)		
	中学校		年 月から 年 月まで	卒業		
			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 年在学中・年中退		
			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 年在学中・年中退		
職 歴	勤 務 先 名 称		在 職 期 間	職 務 内 容		
			年 月から 年 月まで			
			年 月から 年 月まで			
			年 月から 年 月まで			
資 格 ・ 免 許 等	名 称	取得(見込)年月	名 称	取得(見込)年月		
自己PR及び趣味、特技、クラブ活動等(200文字程度)						
志望動機(200文字程度)						
私は、日本国籍を有しています。 また、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しません。 なお、上記の記載事項は事実と相違ありません。						
令和 年 月 日			氏名			