

## 宍粟市職員採用試験受験申込書

※ 受験番号	ふりがな			性別	
	名前				
生年月日	昭和 平成	年 月 日	年齢 (令和7年4月1日現在)	満 歳	
受験職種	看護師・助産師				
現住所	〒□□□-□□□□ 連絡先 [自宅] ( - - ) [携帯電話] ( - - )				
受験票送付先 及び結果通知先 (現住所と異なる 場合のみ記入)	〒□□□-□□□□ 連絡先 [電話番号] ( - - )				
学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	制 度	在 学 期 間	修 学 区 分
			年制	年 月 から 年 月 まで	卒業・卒見込 修了・中退
			年制	年 月 から 年 月 まで	卒業・卒見込 修了・中退
			年制	年 月 から 年 月 まで	卒業・卒見込 修了・中退
免 許 ・ 資 格 等	免 許 ・ 資 格 等 の 内 容			取 得 年 月 日	
	普通自動車運転免許	有 ・ 無		年 月 日 (見込)	
	看護師免許			年 月 日 (見込)	
	助産師免許			年 月 日 (見込)	
			年 月 日 (見込)		
身体上等の理由で、受験の際に特に配慮が必要な場合は、下の欄にその内容を記入してください。					
<内容 (具体的に)>					
私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当していません。 また、この申込書の記載事項に相違ありません。					
令和 年 月 日					
名 前 _____ (必ず自署してください)					

(記入上の注意)

- 記載事項は黒のボールペンでいねいに記入してください。
- 記載事項に不正がありますと採用される資格を失うことがあります。
- ※印の箇所は記入しないでください。