

春日井小牧看護専門学校管理組合職員採用試験受験申込書

受験番号	
受験職種	事務職(一般事務・給与事務)

※受験番号は記入不要

正面向き・上半身・
脱帽で3ヶ月以内
に撮影した写真を
添付

(宛先)春日井小牧看護専門学校管理組合 管理者

(4cm×3cm)

受験者情報

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日(歳)
性別	男・女・回答しない	※記入は任意です。	
現住所	〒 -		
電話番号		携帯番号	
メールアドレス			

※必ず受信できるメールアドレスをご記入ください。

資格・免許

名称	区分	取得(見込み)年月
普通自動車運転免許	有	平成・令和 年 月
	取得済 取得見込み	平成・令和 年 月
	取得済 取得見込み	平成・令和 年 月
	取得済 取得見込み	平成・令和 年 月
	取得済 取得見込み	平成・令和 年 月

学歴情報<高等学校以上を記入>

学 校 名(上段)		修学期間	
学部・学科名(下段)		卒業・卒業見込み等の別	
現 在		平・令 年 月 日	～ 平・令 年 月 日
		卒業・卒業見込み・中退	
(その前)		平・令 年 月 日	～ 平・令 年 月 日
		卒業・卒業見込み・中退	
(その前)		平・令 年 月 日	～ 平・令 年 月 日
		卒業・卒業見込み・中退	

職歴等情報<職歴等がある場合に記入>

勤務先等の名称(上段)		期間
職務内容・役職等(下段)		年数
現在 (最終)	平・令 年 月 日 ~ 平・令 年 月 日	
		年 ケ月
(その前)	平・令 年 月 日 ~ 平・令 年 月 日	
		年 ケ月
(その前)	平・令 年 月 日 ~ 平・令 年 月 日	
		年 ケ月
(その前)	平・令 年 月 日 ~ 平・令 年 月 日	
		年 ケ月

※ 職歴等とは、正社員、パート・アルバイト、家事手伝い、主婦等の状況をいう。
記載できない場合は、別紙で追加してください。

志望動機 (300字以内)

下記の事項を確認の上、署名してください。

上記のとおり、受験申込みします。

なお、私は地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。

また、この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。

氏 名 _____

- ※注意事項
- 1 この申込書に虚偽の記載があると、採用後であっても職を失うことがあります。
 - 2 本人が自筆で、全て黒インク(ボールペン可)を用い、楷書で記入してください。
 - 3 提出は、A4縦の両面印刷でお願いします。