

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

(4cm×3cm)

(宛先)春日井小牧看護専門学校管理組合 管理者

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縦の両面印刷をお願いします。