

甲府市職員採用試験申込書

(令和 2年 4月 1日採用)

| | |
|------|------|
| 試験職種 | 受験番号 |
| 看護師 | ※ |

| | | |
|--------------|--------|--------------------------------|
| 1 ふりがな 氏名 | 性別 | 2 生年月日 |
| | 男 女 | 昭和・平成 年 月 日 令和2年4月1日 現在で満 歳 |

| |
|-----------------------|
| 3 現住所 〒□□□ - □□□□ |
| TEL () - 携帯TEL () - |

| | |
|--|--|
| 4 連絡先〔帰省先等〕(緊急連絡等に必要ですから、必ず記入してください。) | 5 通知先 |
| <input type="checkbox"/> 3に記載した現住所と同じ (チェックした場合、この欄の記入は不要です。) | (通知書等の送付先は どちらを希望しますか。) |
| 〒□□□ - □□□□ 方 TEL () - | <input type="checkbox"/> 3に記載した現住所 <input type="checkbox"/> 4に記載した連絡先 |

6 学 歴 高等学校以降の学歴を順に記入してください。最終学歴のみ専攻学科(専攻コース)を記入してください。

| 学校名・学部名・学科名(専攻科名) | 在学期間 | 修学区分 (○で囲む) |
|-------------------|----------------|-----------------|
| 高等学校 科 | 年 月から 年 月まで | 卒・ 年中退・卒見込・ 年在学 |
| | 年 月から 年 月まで | 卒・ 年中退・卒見込・ 年在学 |
| | 年 月から 年 月まで | 卒・ 年中退・卒見込・ 年在学 |
| | 年 月から 年 月まで | 卒・ 年中退・卒見込・ 年在学 |
| | 年 月から 年 月まで | 卒・ 年中退・卒見込・ 年在学 |

| |
|-------|
| _____ |
|-------|

※ 受付番号 _____

甲府市職員採用試験 受 験 票

| | |
|------------|------|
| 試験職種 | 受験番号 |
| 看護師 | ※ |
| ふりがな 氏名 | |

年
月
撮
影

(写真欄)

**1 受験の申込のときは
写真は不要です。**

2 写真は試験日前6月以内に帽子をつけなくて上半身正面を撮ったタテ5.5cm・ヨコ4.5cmのもので本人と確認できるものが必要です。

3 試験当日には、この欄に写真を貼って持参してください。

※試験当日、写真のない場合は、受験できません。

試 験 日 令和元年7月13日(土)
受 付 時 間 午前8時00分から午前8時20分まで
(受付に遅れた人は受験できません。)
試 験 会 場 市立甲府病院 甲府市増坪町366

(記入上
の注意)

- ① 各項目について正確に記入してください。
(※の欄の記入は不要です。)
- ② 黒か青のインク、ボールペンで丁寧に書き、
該当の箇所を○で囲むか、該当する□にレ印
をつけてください。
- ③ 記載事項に不正があると、採用される資格
を失うことがあります。

※ 受付番号 _____

(切りはなしてはいけません)

受験上の注意

- 1 受験の際は、必ず本票を持参してください。
- 2 試験当日、受付に遅れた人は受験できません。
- 3 試験当日は、鉛筆(HB)、消しゴム及び鉛筆削りを必ず持参してください。
- 4 携帯電話、スマートフォン、タブレット端末等のモバイル端末の試験中の使用は認めません。(時計代わりの使用も不可)
- 5 ゴミは各自で持ち帰ってください。

※ 申込の際には、本票を返送するための封筒を用意してください。
 (市販の長3型封筒に送付先を記入し、必ず82円切手を貼ってください。)

| 7 職歴 今までの職歴を新しいものから順に記入してください。(自営業を含みます。) | | | | |
|---|------|----------------|----------------|----------------------------|
| 勤務先名 | 勤務内容 | 雇用形態 (○で囲む) | 所在地 (市町村まで) | 在職期間 |
| | | 正 規 その他 | | 年 月から 年 月まで 在職中 ・ 退職 |
| | | 正 規 その他 | | 年 月から 年 月まで |
| | | 正 規 その他 | | 年 月から 年 月まで |
| | | 正 規 その他 | | 年 月から 年 月まで |
| | | 正 規 その他 | | 年 月から 年 月まで |
| 8 資格・免許 資格・免許が受験資格とされているものに限り記入してください。 | | | | |
| 名 称 | | | 取得見込年月日 | |
| 看護師免許 | | | 令和 年 月 日 | |
| | | | 令和 年 月 日 | |
| <p>私は、甲府市職員採用試験を受験したいので申し込みます。</p> <p>なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。また、私は試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏 名(自筆)</p> | | | | |