

令和7年度（第3回）佐川町病院事業職員採用試験受験申込書 (看護師)

受験番号	C	※の欄には記入しないでください。 年月日は和暦で記入してください。	
ふりがな		性 別	男・女
氏 名			
生年月日	年 月 日生	年 齢 (受験日現在)	満 歳
ふりがな		本 籍	都 道 府 県
現 住 所	〒		
ふりがな			*確実に連絡の取れるもの
受験票等 送付先	*送付先が現住所と異なる場合のみ記入してください。 〒	電話番号	

*学歴、職歴、免許・資格について、記入欄が不足する場合は、「別紙のとおり」と記入し、別紙（任意様式）を添付すること。年月日は和暦で記入してください。

学 歴

*最終学歴から中学校まで新しい順に記入すること。

学校名称	学部・学科・専攻	在学期間	該当欄を○で囲む
		年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中途退学
		年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中途退学
		年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中途退学
		年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中途退学
		年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中途退学
		年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中途退学

職 歴

*新しい順に記入すること。

勤務先名称	所在地(市区町村まで)	在職期間	職務内容 (具体的に記入)	区分 該当欄を○で囲む
		年 月～ 年 月		正職員・それ以外
		年 月～ 年 月		常勤・それ以外
		年 月～ 年 月		正職員・それ以外
		年 月～ 年 月		常勤・それ以外
		年 月～ 年 月		正職員・それ以外
		年 月～ 年 月		常勤・それ以外
		年 月～ 年 月		正職員・それ以外
		年 月～ 年 月		常勤・それ以外
		年 月～ 年 月		正職員・それ以外
		年 月～ 年 月		常勤・それ以外

採用希望日 (いずれかに✓を入れる)	☐ 令和7年12月1日	☐ その他(下記に希望日を記入) (令和 年 月 日以降)
	☐ 令和8年4月1日	

*採用希望日は試験成績及び合否の結果に影響を及ぼしません。

免許・資格

年 月		取得済・取得見込
年 月		取得済・取得見込
年 月		取得済・取得見込
年 月		取得済・取得見込
年 月		取得済・取得見込

趣味・娯楽・特技	
最近関心を持った事柄	
自己紹介 (私の性格等)	
志望の動機	
通勤時間	時間 分

- 私は、禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者ではありません。
- 私は、佐川町職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者ではありません。
- 私は、その他地方公務員法第16条に該当する者ではありません。

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

氏名 (自署)

印