

令和7年度(第2回)職員採用試験 申込書

職種		※受験番号		氏名(上段:ふりがな)	
看護師 (資格免許職)					
生年月日	☐ 昭和 年 月 日生			性別	☐ 男 ☐ 女
	☐ 平成 年 月 日生				
	☐ 令和 年 月 日生				
現住所		郵便番号	—	電話番号	—
書類等送付先		郵便番号	—	電話番号	—
免許・資格					
名称			取得(予定)年月		
			☐ 取得 ☐ 取得見込		
			☐ 取得 ☐ 取得見込		
			☐ 取得 ☐ 取得見込		
			☐ 取得 ☐ 取得見込		
			☐ 取得 ☐ 取得見込		
学歴					
学校名	学部	学科・専攻	所在地市町村名	在学期間	卒・在学等区分
(最終)				昭・平・令 年 月から 年 月まで	卒・卒業見込 年中退
(その前)				昭・平・令 年 月から 年 月まで	卒・卒業見込 年中退
(その前)				昭・平・令 年 月から 年 月まで	卒・卒業見込 年中退

<注意:「受験番号欄」等、※の箇所は記入しないでください。>

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いません。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自筆)

写真票

写真貼付

6ヶ月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。
サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。

職種	看護師 (資格免許職)		
※受験番号			
氏名			
※教養	※適性	※作文	※専門

令和7年度(第2回)職員採用試験 受験票

職種	看護師 (資格免許職)
※受験番号	
氏名	
【試験の注意事項】	
日時	令和7年9月10日(水) 午前11時(集合・着席)
会場	球磨郡公立多良木病院 講堂 (熊本県球磨郡多良木町多良木4210番地)
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆又シャープペンシル、消しゴム)
駐車場	球磨郡公立多良木病院第2駐車場を利用下さい。
【お問い合わせ先】球磨郡公立多良木病院企業団 総務課 総務課 TEL 0966-42-2560	