

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<br>(資格免許職) |                             |                |             |                               |                                  |                               |
| 生年<br>月日       | <input type="checkbox"/> 昭和 | 年 月 日生         | 性別          | <input type="checkbox"/> 男    | 国籍                               | <input type="checkbox"/> 日本   |
|                | <input type="checkbox"/> 平成 |                |             | <input type="checkbox"/> 女    |                                  | <input type="checkbox"/> 日本以外 |
|                |                             | 令和9年4月1日現在で満 歳 |             |                               |                                  |                               |
| 現住所            | 郵便番号                        | —              | 電話番号        | —                             | —                                |                               |
|                |                             |                |             |                               |                                  |                               |
| 書類等<br>送付先     | 郵便番号                        | —              | 電話番号        | —                             | —                                |                               |
|                |                             |                |             |                               |                                  |                               |
| 免許・資格          |                             |                |             |                               |                                  |                               |
| 名 称            |                             |                | 取得(予定)年月    |                               |                                  |                               |
|                |                             |                | 年 月         | <input type="checkbox"/> 取得   |                                  |                               |
|                |                             |                |             | <input type="checkbox"/> 取得見込 |                                  |                               |
|                |                             |                | 年 月         | <input type="checkbox"/> 取得   |                                  |                               |
|                |                             |                |             | <input type="checkbox"/> 取得見込 |                                  |                               |
|                |                             |                | 年 月         | <input type="checkbox"/> 取得   |                                  |                               |
|                |                             |                |             | <input type="checkbox"/> 取得見込 |                                  |                               |
|                |                             |                | 年 月         | <input type="checkbox"/> 取得   |                                  |                               |
|                |                             |                |             | <input type="checkbox"/> 取得見込 |                                  |                               |
| 学 歴            |                             |                |             |                               |                                  |                               |
| 学校名            | 学部                          | 学科・専攻          | 所在地<br>市町村名 | 在学期間                          | 卒・在学<br>等区分                      |                               |
| (最終)           |                             |                |             | 昭・平・令 年 月から                   | 卒・卒業見込<br>____年<br>在学<br>____年中退 |                               |
| (その前)          |                             |                |             | 昭・平・令 年 月まで                   | 卒・卒業見込<br>____年<br>在学<br>____年中退 |                               |
| (その前)          |                             |                |             | 昭・平・令 年 月まで                   | 卒・卒業見込<br>____年<br>在学<br>____年中退 |                               |
| (その前)          |                             |                |             | 昭・平・令 年 月から                   | 卒・卒業見込<br>____年<br>在学<br>____年中退 |                               |
| (その前)          |                             |                |             | 昭・平・令 年 月まで                   | 卒・卒業見込<br>____年<br>在学<br>____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<br>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。<br>サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。 | 職 種            |     |     |  |
|   | 看護師<br>(資格免許職) |     |     |  |
|   | ※受験番号          |     |     |  |
|   | 氏 名            |     |     |  |
|   |                |     |     |  |
| ※教養   | ※適性            | ※作文 | ※専門 |  |
| /   | /              |     | /   |  |

受 験 票

|           |  |
|-----------|--|
| 職 種       | 看護師<br>(資格免許職)                         |
| ※受験番号     |  |
| 氏 名       |  |
| 【試験の注意事項】 |  |
| 日 時       | 令和8年6月10日(水)<br>午前10時50分(集合・着席)        |
| 会 場       | 球磨郡公立多良木病院 講堂<br>(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