

<記入例>

令和6年度 前橋市任期付短時間勤務職員 採用試験申込書										※受験番号		
試験区分 (職種)		看護師										
(フリガナ)		マエハシ ハナコ										
氏名		前橋 花子								性別欄への記載は任意		
生年月日		<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 61年 8月 5日生 <input type="checkbox"/> 平成						性別 (※任意)		<input type="checkbox"/> 男 1 <input type="checkbox"/> 女 2		
		(令和7年4月1日現在満 38 歳)										
合格通知等送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所(アパート等の名称・部屋番号等まで記入してください) 〒102-0093 東京都千代田区平河町2-4-2 (方)											
	市区町村コード		13101		町名コード				(方書)		グリーンハイツ206	
	電話		03 (1234) 5678		携帯電話		090 (1234) 5678					
	<input type="checkbox"/> 連絡先(上記以外で必ず連絡が取れるところを記入してください) 〒371-0026 前橋市大手町二丁目1番1号 (方)											
		市区町村コード		10201		町名コード		0092		(方書) 受験票や合格通知等を送付する方をチェック		
		電話		027 (224) 1111								
学 歴 (高等学校以後の学歴から順に記入してください)												
出身校	高等学校・高等専門学校名			学 科 名			修学期間		修 学 区 分			
	前橋市立前橋高校			普通科			H14年 4月 から		<input checked="" type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年中退			
	高校コード		75	専攻コード		001	所在地		前橋市		H17年 3月 まで	
	大学・短期大学等名			学部・学科・専攻名			修学期間		修 学 区 分			
	広瀬川大学			看護学部看護学科			H17年 4月 から		<input checked="" type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年中退 <input type="checkbox"/> ()学年在学			
	大学・短大コード		299	専攻コード		807	所在地		東京都港区		H21年 3月 まで	
	大学院名			研究科・専攻名			修学期間		修 学 区 分			
							年 月 から		<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年中退 <input type="checkbox"/> ()学年在学			
	大学院コード			専攻コード			所在地				年 月 まで	
	専門学校等名			学部・学科名			修学期間		修 学 区 分			
							年 月 から		<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年中退 <input type="checkbox"/> ()学年在学			
	専門学校等コード			専攻コード			所在地				年 月 まで	
資格免許・特殊技能等(免許のない特殊技能も含む)										<input type="checkbox"/> 該当なし		
資格・免許の名称			種 別		取得年月日		資格免許・検定等の取扱機関					
普通自動車運転免許			第1種		平成18年8月31日		東京都公安委員会					
TOEIC			×××点		平成20年7月		国際ビジネスコミュニケーション協会					
看護師					平成21年3月1日		厚生労働省					
							可能な限り日まで					

写真を貼付

- ・最近6か月以内撮影
- ・上半身 正面向
- ・縦4cm×横3cm

<記入例>

職歴(職務経歴を記入、自家営業含む) ※最終学校卒業後の職歴をすべて記入してください。				
勤務先	在職期間	所在地(勤務地)	職務内容	勤務形態
〇〇病院	H21年4月から H24年3月まで うち、業務に従事していない期間 H24年1月からH24年2月まで	東京都中央区	医師の診察や治療の補助 (H24.1~H24.2 病気休職)	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 一週間の勤務時間 週 40 時間
訪問看護〇〇	H24年4月から H24年7月まで うち、業務に従事していない期間 年 月 から 年 月 まで	東京都港区	利用者の健康観察、 医療処置等	<input type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 一週間の勤務時間 週 25 時間
〇〇児童発達 支援センター	H24年8月から 現 年 在 月 まで うち、業務に従事していない期間 年 月 から 年 月 まで	前橋市	障害児への医療的ケア	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 一週間の勤務時間 週 40 時間
勤務先	在職期間 年 月 から 年 月 まで うち、業務に従事していない期間 年 月 から 年 月 まで	所在地(勤務地)	職務内容	勤務形態 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 一週間の勤務時間 週 時間
			受験要件としている職歴期間外の職歴も記入すること	
勤務先	在職期間 年 月 から 年 月 まで うち、業務に従事していない期間 年 月 から 年 月 まで	所在地(勤務地)	職務内容	勤務形態 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 一週間の勤務時間 週 時間
(その他の資格免許・特殊技能・職歴等)				
「職歴」や「資格免許・特殊技能等」の記入欄が不足する場合は、ここに記入				
大会等で顕著な成績を残した場合は、参考までに()書きで				
趣味・特技 絵画 (油絵)		スポーツ(自分でプレーするもの) スノーボード、スキー 水泳 (高校県大会2位)		
志望動機	自分の言葉で記入すること			
私は地方公務員法第16条の規定に該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違なく、受験者本人が申込を行いました。				
令和6年 月 日		氏名 前橋花子		
提出日(郵送の場合は投函日)を記入 ※申込受付期間外の日付は不可				
※「性別」欄の記載は任意ですので、未記載とすることも可能です。 ※申込に際し、提出された書類は返却いたしませんので、ご了承ください。				