

令和2年度上天草市職員採用試験申込書（看護師）（記入例）

職種 看護師		※受験番号	氏名（上段：ふりがな） かみあまくさ たろう 上天草 太郎		
生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	〇〇年 〇〇月 〇〇日生 令和2年4月1日現在で満 30 歳	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外		
現住所	郵便番号 〒△△△-△△△△ 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇〇 〇〇アパート△△号室	電話番号 △△△-△△△△-△△△△	できるだけ、携帯電話番号を記入してください。		
書類等送付先	郵便番号 〒- 電話番号 -	上記「現住所」と同じ場合は、「同上」と記入してください。			
免許資格	名称	取得（予定）年月			
	普通自動車第一種免許	平・令 〇〇年 〇〇月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
	普通自動車第一種免許	平・令 〇〇年 〇〇月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
		平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
学 歴					
学校名	学部・学科	所在地 市町村名まで	在学期間	卒・在学 等区分	
(最終) 〇〇大学	□□学部・△△学科	〇〇県〇〇市	平・令 〇年 △月から 平・令 〇年 △月まで	卒・卒見込 — 年在学 年中退	
(その前) 〇〇県立△△高等学校	〇〇科	〇〇県〇〇市	平・令 〇年 △月から 平・令 〇年 △月まで	卒・卒見込 — 年在学 年中退	

私は、令和2年度上天草市職員採用試験（看護師）実施要領2-②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 〇〇年 〇〇月 〇〇日

氏名（自筆） 上天草 太郎

受 験 票

令和2年度上天草市職員採用試験(看護師)

職種 看護師	
※受験番号	氏 名 上天草 太郎
採用試験 ○看護師 【日時】: 令和2年4月6日(月)午後0時30分集合 【場所】: 上天草市役所 大矢野庁舎 上天草市大矢野町上1514番地	
○持参するもの ・受験票(このハガキ) ○試験当日の昼食・飲み物は、各自必要に応じて準備してください。	

上天草市

写 真 票

職種 看護師	
※受験番号	氏 名 上天草 太郎

(写真添付欄)

写真は申込3ヶ月前以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きで本人と確認できるもの。(裏面に氏名を記入)

縦4cm×横3cm程度

確認欄	1次	チェック

注 ※印の受験番号欄は、記入しないでください。

必ず「63円」
切手を貼って
下さい。

郵便はがき



(送付先)

〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇〇

〇〇アパート△△号室

様方

上天草 太郎 様

〒869-3692

上天草市大矢野町上1514番地
上天草市総務課 人事研修係