

会津若松市 4月1日採用予定任期付職員 採用選考 受験申込書

表
(裏面有)

※受験番号 **A -**

※には記入しないでください

写 真	ふりがな		性別	生年月日
	氏名		男 ・ 女	昭和 ・ 平成 年 月 日
縦 横 4cm × 3cm	現住所	〒 TEL		
	問い合わせ電話連絡先 (日中、連絡のつく番号)		TEL	

学 歴	年	月	学校名	区分	学部学科名	
					中学校	
				高等学校		科 入学
				高等学校		科 卒業・卒業見込・中退
					学部	科 入学
					学部	科 卒業・卒業見込・中退
					学部	科 入学
					学部	科 卒業・卒業見込・中退

切り取り線

職 歴 (看護に係る職歴について記述してください)	勤務先名 :		雇用形態	年 月 日から
	勤務先住所 :		正社員 ・ その他	年 月 日まで
	業務内容 :			
	退職事由 :			
	勤務先名 :		雇用形態	年 月 日から
	勤務先住所 :		正社員 ・ その他	年 月 日まで
	業務内容 :			
	退職事由 :			
	勤務先名 :		雇用形態	年 月 日から
	勤務先住所 :		正社員 ・ その他	年 月 日まで
	業務内容 :			
	退職事由 :			

資格確認 資格の保有について 看護師 准看護師 / 普通運転免許について 保有している

上記以外の資格

