

写真欄

次のような写真をその裏面全体にのりを付けて貼ってください。

- ・申込前6ヶ月以内撮影
- ・脱帽、上半身、正面向
- ・縦5cm×横3.5cm
- ・受験票と同じ写真を使用すること

※受験番号		—		試験区分		令和5年度内採用：看護補助者		
ふりがな		生年 月日	昭和 平成	年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女
氏名								
本籍								
現住所								
		同居先（				（電話		-
試験結果等連絡先 (確実に本人に連絡できる住所)		（郵便番号		—		）（電話		-

学 歴	学校名	学部名	学科名	在学期間	卒・卒見込等の別
	(現在・最終)			年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒見込 年在学 年中退
	(そ の 他)			年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒見込 年在学 年中退
	(そ の 他)			年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒見込 年在学 年中退
	(そ の 他)			年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒見込 年在学 年中退
職 歴	勤務先	職務内容	所在地	在職期間	退職理由
	現在(最終)			年 月 ～ 年 月	
	そ の 他			年 月 ～ 年 月	
	そ の 他			年 月 ～ 年 月	
	そ の 他			年 月 ～ 年 月	

署名欄 令和 年 月 日 氏 名(自筆) (印)

※備考

(注) 地方公務員法第16条については、受験案内を参照してください。
受験案内をよく読み、※印欄を除く該当欄にもれなく記入してください。
記入には、青または黒インクを使用し、数字は算用数字を用いること。該当する□の中には、レ印を記入すること。

