

**R8 浜松市職員採用試験 受験願書**

**II**

提出日：令和 年 月 日

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| フリガナ   | 試験区分  |  |  |
| 氏名   | 看護師（佐久間病院勤務）  |  |  |
| 生年月日<br>西暦 年 月 日生（満 歳）                         | 性別（※任意）<br><input type="checkbox"/> 男性<br><input type="checkbox"/> 女性 | 国籍<br><input type="checkbox"/> 日本国籍<br><input type="checkbox"/> 外国籍（永住者または特別永住者） |  |
| 現住所（アパート名、部屋番号などを詳しく記入してください。）<br>（〒 - ）       |   | 電話（昼間連絡可能な電話番号）  |  |
| 休暇中の連絡先（現住所と異なる送付先を希望する場合に記入してください。）<br>（〒 - ） |   | 電話（昼間連絡可能な電話番号）  |  |
| メールアドレス  |   |  |  |

| 学歴              |         | 在学期間                             | 卒業等   |
|-----------------|---------|----------------------------------|---|
| 中学校卒業<br>（高等学校） | （学科）    | 自 昭和・平成・令和 年 月<br>至 昭和・平成・令和 年 月 | 卒業<br><input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他                       |
| （大学・短大・高専）      | （学部・学科） | 自 昭和・平成・令和 年 月<br>至 昭和・平成・令和 年 月 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他 |
| （大学院）           | （学科・専攻） | 自 昭和・平成・令和 年 月<br>至 昭和・平成・令和 年 月 | <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 修了見込<br><input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他 |
| （その他）※専門学校等     | （学部・学科） | 自 昭和・平成・令和 年 月<br>至 昭和・平成・令和 年 月 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他 |

| 職歴※新しいものから順に記載 | 業務内容・役職等 | 在職期間                             |
|----------------|----------|----------------------------------|
|                |          | 自 昭和・平成・令和 年 月<br>至 昭和・平成・令和 年 月 |
|                |          | 自 昭和・平成・令和 年 月<br>至 昭和・平成・令和 年 月 |
|                |          | 自 昭和・平成・令和 年 月<br>至 昭和・平成・令和 年 月 |

| 受験資格に必要な免許   |  |  |  |
|--|--|--|--|
| （名称） <input type="checkbox"/> 1 看護師<br><input type="checkbox"/> 2 准看護師 |  | （取得状況）※取得見込の場合は令和9年3月31日と記入<br><input type="checkbox"/> 1 取得<br>昭和・平成・令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 2 取得見込 |  |
| その他の免許・資格  |  |  |  |
| 昭和・平成・令和 年 月   |  | 昭和・平成・令和 年 月   |  |
| 昭和・平成・令和 年 月   |  | 昭和・平成・令和 年 月   |  |

身体障がい等で、受験上配慮してもらいたいこと

備考（記入しないこと）

記入上の注意

- 元号は○で囲んでください。□欄は、✓を記入してください。
- 休暇中の連絡先は、現住所とは別の書類送付先を希望する人のみ記入してください。この場合、人事委員会事務局からの連絡は全て「休暇中の連絡先」あてに行きます。
- 学歴欄は、専門学校などの各種学校や転校・編入学などにより高等学校・大学などの欄が不足する場合、（その他）の欄に記入してください。
- 職歴欄は、自営業も記入してください。在学中のアルバイトは含みません。在職中の場合は、期間の終了欄余白に「在職中」と記入してください。
- 学歴欄・職歴欄・免許・資格欄が不足する場合は、左上に「受験願書別紙」、右上に氏名・生年月日を記入した任意の用紙（用紙の大きさは日本産業規格A4とします。）に記入して添付してください。