

職員採用試験受験申込書

八尾市立病院職員任採用委員会

写 真
縦 4.5cm × 横 3.5cm 上半身・脱帽・正面向 過去 3 か月以内に撮 影したもの (A)

試験日	1月29日		
試験区分	助産師・看護師	受験番号	記入不要
フリガナ			性別
氏名			
生年月日			成績開示希望
昭和・平成 年 月 日生			

フリガナ	
現住所	〒 (-)
電話連絡先	電話番号 () - 呼出 () 方 携帯電話番号 () -
(※必ず連絡のとれる番号を記入してください。)	

免許・資格（取得（見込）が受験資格において要件である場合のみ記入のこと。）

取得年月	免許・資格	取得年月	免許・資格
年 月		年 月	

写 真
縦 4.5cm × 横 3.5cm (A) と同一の写真

八尾市職員採用試験 受験票			
試験日	1月29日		
試験区分	助産師・看護師	受験番号	記入不要
フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		

試験区分	助産師・看護師	受験番号	記入不要
------	---------	------	------

学歴	在学期間		学校・学部・学科名	制度	修学区分	所在地
	自：S・H	年 月 日	中学校	3年制	卒業	都道府県
至：S・H	年 月 日					
自：S・H	年 月 日		年制	卒業・卒業見 修了・中退	都道府県	
自：S・H	年 月 日		年制	卒業・卒業見 修了・中退	都道府県	
自：S・H	年 月 日		年制	卒業・卒業見 修了・中退	都道府県	
自：S・H	年 月 日		年制	卒業・卒業見 修了・中退	都道府県	

職歴 (予備校・ 在家庭等 含む)	在職等期間			勤務先名	勤務地	職務内容等
	自：S・H	年 月 日			都道府県	
至：S・H	年 月 日			都道府県		
自：S・H	年 月 日			都道府県		
至：S・H	年 月 日			都道府県		
自：S・H	年 月 日			都道府県		
至：S・H	年 月 日			都道府県		
自：S・H	年 月 日			都道府県		
至：S・H	年 月 日			都道府県		
自：S・H	年 月 日			都道府県		
至：S・H	年 月 日			都道府県		
自：S・H	年 月 日			都道府県		
至：S・H	年 月 日			都道府県		

※ 職歴は、最終卒業から申込時まで職歴が継続するよう記入してください。(無職の期間は「在家庭」と記入すること。)

私は、八尾市職員採用試験を受験したいので申し込みます。なお、私は採用試験要綱に掲げてある受験資格をすべて満たしており、かつ、申込書の記載事項は事実と相違ありません。

平成 年 月 日

本人氏名

(氏名及び年月日は必ず自署してください。)

受験申込書の注意事項

受験申込書は、黒のボールペン等を用いて、次の点に注意して、楷書でていねいに記入してください。

- (1) 受験番号 記入しないでください。(受験申込書2枚とも)
- (2) 成績開示希望 成績の開示を希望する場合は、受験申込書の成績開示希望欄に「有」と記入してください。
- (3) 現住所 番地、○号室まで正確に記入してください。
- (4) 電話連絡先 携帯電話も含めて、確実に連絡のとれる電話番号を記入してください。
- (5) 免許・資格 助産師・看護師免許については、必ず記入してください。(取得見込みの場合は「見込」と記載。)
- (6) 受験票 受験番号以外はすべて記入してください。受験申込書と受験票は切り離さないでください。
- (7) 学歴 卒業見込みも含めて中学校以降の学歴を記入してください。
(中学校に限り、具体的な学校名を記入する必要はありません。)
- (8) 職歴 申込日までの職業上の経歴等を1日たりとも空白期間がないようすべて記入してください。(受験予備校、専門学校、在家庭等の期間も含みます。)

※ 在家庭とは、家事手伝いや職業に就いていないことをいいます。