# 小笠原村任期付職員(看護師)採用選考申込書

平成　　年　　月　　日現在(申込日)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 選考区分 | 看護師 | | 写真<br>最近6ヶ月以内に撮影したもの<br>(上半身脱帽正面)<br>(4×3cm) |
| ふりがな | | 性　別 | |
| 氏　名 | | 男 ・ 女 | |
| 生年月日 | 昭和　平成　　年　　月　　日生(満　　歳) | | |
| ふりがな | | | |
| 現 住 所 | 〒<br>TEL | | |
| 受験票・試験結果連絡先 | (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)<br>〒<br>TEL | | |

## 学　歴 (新しい学歴からさかのぼって記入)

| 学校名・学部学科名 | | 在学期間 | |
|---|---|---|---|
| | 年制 | 昭 和・平 成　年　月から<br>昭 和・平 成　年　月まで | 入学<br>卒業　卒業見込　中退 |
| | 年制 | 昭 和・平 成　年　月から<br>昭 和・平 成　年　月まで | 入学<br>卒業　中退 |
| | 年制 | 昭 和・平 成　年　月から<br>昭 和・平 成　年　月まで | 入学<br>卒業　中退 |
| | 年制 | 昭 和・平 成　年　月から<br>昭 和・平 成　年　月まで | 入学<br>卒業　中退 |

## 職　歴 (新しい職歴からさかのぼって記入)

*免許、資格を要する職種はアルバイト等も記入し、書ききれない場合は別紙に記入してください。

| 勤務先名 | 仕事内容 | 雇用形態 | 勤務期間 |
|---|---|---|---|
| | | | 年　月から<br>年　月まで |
| | | | 年　月から<br>年　月まで |
| | | | 年　月から<br>年　月まで |
| | | | 年　月から<br>年　月まで |
| | | | 年　月から<br>年　月まで |
| | | | 年　月から<br>年　月まで |

## 資格・免許

| 名称種別 | 取得年月 | 取扱機関 |
|---|---|---|
| 看護師 | . | |
| | . | |
| | . | |

| | | |
|---|---|---|
| 希望試験会場 | 小笠原村役場 | |
| | 小笠原村東京連絡事務所 | |

*希望する会場の右欄に○をつけて下さい。

小笠原村職員を希望した理由を書いて下さい。

私は、このたび小笠原村職員採用選考要項の記載内容を了承のうえ、同選考を受験したいので申し込みます。なお、私は採用選考要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

平成　　年　　月　　日　　氏　　名　　**（必ず自署して下さい）**

*受験番号欄は記入しないでください。

| 受験番号 | K　－ |
|---|---|

別　紙

職　歴（新しい職歴からさかのぼって記入）

| 勤務先名 | 仕事内容 | 雇用形態 | 勤務期間 |
|---|---|---|---|
| | | | 年　月から<br>年　月まで |
| | | | 年　月から<br>年　月まで |
| | | | 年　月から<br>年　月まで |
| | | | 年　月から<br>年　月まで |
| | | | 年　月から<br>年　月まで |
| | | | 年　月から<br>年　月まで |
| | | | 年　月から<br>年　月まで |
| | | | 年　月から<br>年　月まで |
| | | | 年　月から<br>年　月まで |
| | | | 年　月から<br>年　月まで |
| | | | 年　月から<br>年　月まで |
| | | | 年　月から<br>年　月まで |