

十日町市職員採用試験申込書

(令和6年度採用)

受験区分	看護師	※受験番号	※受付年月日

※記入しないでください

氏名	
現住所	〒 TEL () -
採用試験関係 文書送付先	〒 TEL () -
携帯電話	() - () - ()
<p>私は、十日町市職員採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は次の各号のどれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>ア 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者</p> <p>イ 十日町市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者</p> <p>ウ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者</p> <p>令和5年 月 日 申込者氏名 (自署)</p> <p>_____</p>	

※別紙「履歴書」を合わせて記入すること。

職 歴	在職期間	勤務先名称 (部課係まで)	区分 (正職員・派遣社員等)	職務内容 (詳細に記入してください)
	年 月 日～ 年 月 日 (年 月 日間)			
	年 月 日～ 年 月 日 (年 月 日間)			
	年 月 日～ 年 月 日 (年 月 日間)			
	年 月 日～ 年 月 日 (年 月 日間)			
	年 月 日～ 年 月 日 (年 月 日間)			
	年 月 日～ 年 月 日 (年 月 日間)			
	年 月 日～ 年 月 日 (年 月 日間)			
	年 月 日～ 年 月 日 (年 月 日間)			
	年 月 日～ 年 月 日 (年 月 日間)			
	年 月 日～ 年 月 日 (年 月 日間)			
期間合計 年 月	<p>※職歴は、令和5年7月31日までのもののうち、過去のものから順に記載してください。</p> <p>※左欄の期間合計には、週29時間以上の勤務を1年以上継続して就業した期間のみを通算して記入してください。(同一期間内に複数の業務に従事した場合は、いずれか一つの職歴に限ります。)</p>			

資 格 等	取 得 年 月	資 格 等 の 名 称	
趣 味 ・ 特 技		校 内 外 の 諸 活 動	
志 望 の 動 機			
備 考			

記入上の注意 1 黒又は青のインク又はボールペンで記入してください。

2 数字は算用数字を用いてください。