

さいたま市職員採用選考受験申込書(令和9年4月採用)

年 月 日現在

選考区分	看護師・助産師 ※受験希望職種を○で囲んでください		選考日	1 令和8年4月25日(土) 2 令和8年6月20日(土) 3 令和8年8月29日(土) ※受験希望日を○で囲んでください	(写真) (たて4cm×よこ3cm) ※3ヶ月以内に撮った写真 ※写真の裏に氏名を記入
ふりがな					
氏名					
生年月日	昭・平	年	月	日生	年齢 歳
現住所	〒 - 電話 (- -) E-mailアドレス ()				
通知先	※合格通知等の送付先。現住所と同じ場合は、記入する必要はありません。 〒 - 取次 () 様方 電話 (- -)				
連絡急先	〒 - 取次 () 様方 電話 (- -)				
学歴 (高等学校から)	在学期間	学 校 名		学部・学科	○で囲む
	年 月から 年 月まで	最終(または現在)			卒業・卒業見込 年在学・中退
	年 月から 年 月まで	(その前)			卒業・中退
	年 月から 年 月まで	(その前)			卒業・中退
	年 月から 年 月まで	(その前)			卒業・中退
	年 月から 年 月まで	(その前)			卒業・中退
職歴	在職期間	勤 務 先 等		職務内容	所在地 (都道府県名)
	年 月から 年 月まで	最終(または現在)			
	年 月から 年 月まで	(その前)			
	年 月から 年 月まで	(その前)			
	年 月から 年 月まで	(その前)			
	年 月から 年 月まで	(その前)			
	年 月から 年 月まで	(その前)			
	年 月から 年 月まで	(その前)			
免許・資格等	名 称	取得年月日(取得・取得見込みを○で囲む)			
	看護師免許	年 月 日取得・取得見込み			
	助産師免許	年 月 日取得・取得見込み			
		年 月 日取得・取得見込み			
		年 月 日取得・取得見込み			

※免許・資格等欄は、看護師、助産師、保健師等の看護業務に関係あるものは必ず記入してください。
(裏面も記入し、自署も忘れないこと。)

さいたま市職員採用選考 受験申込書(裏面)

看護師を志望した理由及び当院の志望動機を記述してください。

最近(直近3ヶ月以内)関心を持った、医療に関するニュースについて記述してください。

将来のキャリアビジョンに関する考えを記述してください。

趣味や特技/好きな学科について記述してください。

自己PR

私は、さいたま市職員採用選考を受験したいので申し込みます。
なお、私は選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、
申込書の記載事項は、事実と相違ありません。

年 月 日 氏名 _____ (自署)
(受験申込書の記入日)

※受付印

※申込書に記載された個人情報、採用選考及び採用に関する事務以外の目的には使用しません。
※採用予定日および受験資格を再度確認のうえ、お申し込みください。

(備考)