

さいたま市職員採用選考受験申込書(令和7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6年5月11日(土) 2 令和6年7月13日(土) 3 令和6年8月31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)

志望の動機

趣味や特技／好きな学科

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は、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)