【様式１】

北九州市立保育所看護師等（会計年度任用職員）
採用試験申込書

（令和　年　月　日現在）

氏名（ふりがな）	生年月日	受験番号	（写真）
	昭和・平成 年　月　日 （　歳）	※	**申込前３ヶ月以内**に帽子をつけないで、上半身、正面向きを撮ったもので、本人と確認できるものを枠内に貼ること。 写真裏面に氏名を記入すること。 （５ｃｍ×４ｃｍ）

現住所	〒　－ （電話番号　）	
連絡先	〒　－ （電話番号　）現住所と同じ場合は記入する必要はありません。	※

資格免許等

名称	取得年月日	名称	取得年月日

※　以下の確認事項について、該当するものを○で囲んでください。

自動車の運転について		できる		できない
パソコン操作について	ワープロソフト（ワード）	できる	少しできる	できない
	表計算ソフト（エクセル）	できる	少しできる	できない

志望理由

自己PR	

私は、看護師等（会計年度任用職員）の採用試験案内の記載内容をすべて了承のうえ、同試験の受験を申し込みます。

なお、試験案内に記載されている受験資格を全て満たします。

また、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日
氏　　名 （自筆）

記入上の注意

（１）※印の欄以外はもれなく、必ず黒のインク又はボールペンで記入してください。

（２）記入事項に虚偽又は不正があると判明した場合は、受験資格又は採用される資格を失うことがあります。

（３）氏名、生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。

（４）連絡先は、現住所を不在にする場合に北九州市からの通信連絡が確実に伝わる連絡先を記入してください。

（５）申込書不備の場合は受け付けません（写真の添付漏れなどに注意してください）。