

# 北九州市職員(看護師)採用試験申込書

※試験区分を必ず記入して下さい。

年 月 日現在

試 験 区 分		※ 受 験 番 号		<div>写 真</div> <div>申込前3か月以内に 帽子をつけないで、 上半身、正面向を 撮ったもので、本人と 確認できるものをわく 内にはること。 (タテ4cm×ヨコ3cm)</div>	
看護師					
ふりがな			性 別		
氏 名			男 女		
生年月日	昭和 平成	年 月 日	年 齢 歳		
ふりがな				電 話 番 号	
現 住 所 (公称町名)	〒 — (同居先 方)			自宅	( ) —
				携帯	( ) —
				緊急連絡先	( ) —
				連絡先名	
ふりがな				電 話 番 号	
連 絡 先 (公称町名)	〒 — (同居先 方) 現住所と同じ場合は記入する必要はありません。			自宅	( ) —
				携帯	( ) —
				緊急連絡先	( ) —
				連絡先名	
(メールアドレス)電子メールでのご連絡が可能な方は、メールアドレスをご記入ください。					

↑  
ここに氏名のふりがな  
たとえば中村なら  
な か む  
と書く。  
最初の三字をひらがなで書いてください。

学 歴	学 校 名	部 科 名	在 学 期 間	○で囲む
	最 終		H S R 年 月 ~ H S R 年 月	卒業・中退 卒業見込
	その前		H S R 年 月 ~ H S R 年 月	卒業・中退 卒業見込
	その前		H S R 年 月 ~ H S R 年 月	卒業・中退 卒業見込
職 歴 <div>自家営業・アルバイトも含みます。</div>	勤 務 先 の 名 称		雇用形態	在 職 期 間
	現在(最終)		正規・非正規	H S R 年 月 日 ~ H S R 年 月 日
	その前		正規・非正規	H S R 年 月 日 ~ H S R 年 月 日
	その前		正規・非正規	H S R 年 月 日 ~ H S R 年 月 日
	その前		正規・非正規	H S R 年 月 日 ~ H S R 年 月 日
	その前		正規・非正規	H S R 年 月 日 ~ H S R 年 月 日

看護師免許等の 資格	免 許		免許証番号		取得年月日
			第	号	年 月 日
			第	号	年 月 日
			第	号	年 月 日
			第	号	年 月 日
職務に 関係のある 資格・免許等 (認定看護師・ 教員等)	名 称	取得年月日		名 称	取得年月日
		年 月 日			年 月 日
		年 月 日			年 月 日
職場（または学校生活）において特に力を入れてきたこと			自己 P R		
志望の理由					

私は、北九州市職員採用試験の受験申込をしますが、当該試験案内の記載内容をすべて了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。

なお、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしています。

また、この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（消せるボールペンは不可）で記入してください。
- (2) 記入事項に虚偽また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) 申込書に記入する連絡先は、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（実家等）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。写真を忘れないようにしてください。