

1. 氏名・性別	ふりがな
	( 男 ・ 女 )
2. 生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日
	( 申込日現在 歳 )
3. 現住所	〒 —
4. 連絡先	(電話番号) — — / (携帯電話) — —
	(メールアドレス)

写真

- 最近6か月以内に撮影した脱帽、正面向き、上半身の写真で、4.5cm×3.5cmのものを貼ってください。
- 写真裏面に、氏名を記載してください。

令和 年 月撮影

5. 学歴	学校名称	学部・学科・専攻等	修学期間 (昭和:S、平成:H、令和:R)	修学区分
	最終		S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	修了・修了見込・卒業・卒業見込
	その前		S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	修了・卒業・退学
	その前		S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	修了・卒業・退学
	その前		S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	修了・卒業・退学
6. 職歴	就業先名称	就業内容	就業期間 (昭和:S、平成:H、令和:R)	就労の形態
	現在		S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	正規 ・ パート ・ その他 ( )
	その前		S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	正規 ・ パート ・ その他 ( )
	その前		S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	正規 ・ パート ・ その他 ( )
	その前		S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	正規 ・ パート ・ その他 ( )
7. 免許・資格等	名称	種別・級位等	取得年月 (昭和:S、平成:H、令和:R)	発行者 (必ず記載してください。)

8. 志望理由 (具体的に記入)	
9. 自己PR	
10. 採用後にやっ てみたい仕事と その理由	
11. 勤務に当たっ ての希望記入欄 (勤務時間・勤務 学校・通勤距離 その他)	

【署名欄】 私は、金沢市会計年度任用職員（学校看護師）採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。

また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

記載日    令和    年    月    日                      氏名 \_\_\_\_\_

(記入上の注意)

1. 太枠で囲まれた欄を黒ボールペン等で記載してください。  
(鉛筆やこすると消えるペン（フリクション等）は不可)
2. 性別、元号等は該当するものを○で囲んでください。
3. 訂正は、二重線で抹消し、余白に記載してください。（訂正印不要）
4. 記載事項に不正がある場合、採用資格を失うことがあります。