

富田林市会計年度任用職員採用資格試験（市立保育所関係）申込書

(写 真)
 (注) 上半身・脱帽・無背景
 過去3ヶ月以内に撮影
 したもの
 縦4.5センチ×横3.5センチ
 (パスポートサイズ)
 ※写真の裏面に氏名を
 記入のこと

受験 職 種	<input type="checkbox"/> 保健師・看護師 (注) 該当職種に <input checked="" type="checkbox"/> してください		※ 受験 番 号 番
	ふりがな		
	氏 名		
生年月日	年	月	日 (満 歳)

※印欄は記入しないでください。

(ふりがな) 現住所	〒□□□-□□□□	
	電 話 ()	—
	携帯電話 ()	—

◎ 最終学歴を記入してください。 ※義務教育課程の記入は不要です。

学 歴	学 校 名	学部学科名	在 学 期 間		学校所在地 都道 府県
			年 月入学	年 月卒業	

◎ 職歴は、古いものから順に記入してください。ない場合は「なし」と記入してください。
 区分については正規職員の場合は、「正規」、アルバイト等の場合は「その他」を○で囲んでください。

職 歴	勤 務 先 名	職 務 内 容	在 職 期 間		区 分
			年 月～	年 月	正規・その他
			年 月～	年 月	正規・その他
			年 月～	年 月	正規・その他
			年 月～	年 月	正規・その他
			年 月～	年 月	正規・その他
			年 月～	年 月	正規・その他
			年 月～	年 月	正規・その他

(※裏面及び受験票にも必ず記入してください。)

◎ 職務に必要な資格を必ず記入してください。
取得・見込について、該当するものを○で囲んでください。

免許 及び 資格	免 許 ・ 資 格	取得（見込）年月
		年 月 取得・見込
		年 月 取得・見込
		年 月 取得・見込

◎下記の事項についても必ず記入してください。

【志望理由および自己PR】

◎通勤方法をお答えください。該当するものを○で囲んでください。

徒歩 ・ 自転車 ・ 単車 ・ 自動車(駐車場は自己契約) ・ 電車 ・ バス

私は試験実施要領に掲げてある受験資格をすべて満たしており、かつ、申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____
(氏名及び年月日は必ず自署してください)

富田林市会計年度任用職員採用資格試験（市立保育所関係）受験票

受験職種	<input type="checkbox"/> 保健師・看護師 (注) 該当職種に <input checked="" type="checkbox"/> してください	受験番号
		※ 番
ふりがな		
氏名		

※印欄は記入しないでください。

受験上の注意事項

- 指定された時間に遅れないようにしてください。(時間厳守)
- 持参する物を忘れないようにしてください。
- 受験票を持参しないときは、受験できない場合があります。
- 試験会場内には受験者以外は入場できません。
- 試験会場内は禁煙です。
- 試験会場での携帯電話の使用は禁止します。
- 試験会場では、係員の指示に従って行動してください。指示に従わない人、または不正行為のあった人は、試験会場から退場していただきます。

- ※ 悪天候等で試験の実施が危惧されるとき(午前7時の時点で「警報」が出されている場合等)は、こちらからご連絡します。
- ※ その他試験についてのお問い合わせ
 富田林市 こども未来部 こども育成課
 0721-25-1000 (内線281)

会場付近図



(試験会場)
富田林市役所 4階 こども育成課