

令和 3 年度 四 日 市 市 職 員 採 用 試 験

(令和 3 年 1 0 月 1 日採用予定)

受 験 申 込 書

令和 年 月 日

四日市市病院事業管理者

氏 名 _____

下記のとおり履歴書を提出し、受験を申し込みます。
なお、私は、地方公務員法第 1 6 条に定める欠格条項に該当しません。

受 験 職 種	<input checked="" type="checkbox"/> 助産師・看護師
---------	---

取得(見込)資格 レ点を記入してください	<input type="checkbox"/> 助産師・看護師	<input type="checkbox"/> 看護師
-------------------------	----------------------------------	------------------------------

履 歴 書		(写真貼付) 30×40mm 写真裏面に 氏名を記載 すること
ふりがな		
氏 名		
生年月日	年 月 日 (満 歳)	
本人現住所	〒 TEL	
休暇中の 連絡先住所	〒 TEL	
文書送付先	〒 TEL	
	年 月	学 歴 ・ 職 歴
自		高等学校入学
至		高等学校卒業
自		
至		

令和 3 年度 四日市市職員採用試験

受 験 票

写真貼付
(30×40 mm)
・申込書と同一
のもの
・裏面に氏名を
記入

受験番号
(記入しないこと)

氏名	
職 種	<input checked="" type="checkbox"/> 助産師・看護師

		年 月		学 歴 ・ 職 歴	
自	至				
自	至				
自	至				
自	至				
自	至				
自	至				
身 上 書					
各 種 資 格 免 許(取得見込を含む)				趣 味・特 技	
年 月					
年 月					
年 月					
年 月				所 属 ク ラ ブ 等	
年 月					
年 月					
年 月					
[志望の動機]					

記入しないこと