令和８年度四日市市会計年度任用職員（フルタイム）
〔看護師〕採用試験

受　験　申　込　書

受験番号（記入しないこと）

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１６条に定める欠格条項に該当しません。
また、下記の記載事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日　　署　名

履　　歴　　書		
ふりがな		
氏　　名		
生年月日	年　　月　　日　（満　　歳）	
本人現住所	〒	（日中の連絡先） TEL
文書送付先	〒	TEL

	年　月	学　　歴　・　職　　歴
自	・	高等学校入学
至	・	
自	・	
至	・	
自	・	
至	・	
自	・	
至	・	
自	・	
至	・	
自	・	
至	・	

写真貼付①
（30×40㎜）

・脱帽、上半身正面向
・３か月以内に撮影したもの
・裏面に氏名を記入

※　欄が不足する場合は、次ページをご利用ください。

令和８年度四日市市会計年度任用職員（フルタイム）〔看護師〕採用試験

受　験　票

受験番号	氏　名	
	住所	〒

写真貼付②
（30×40㎜）

・申込書と同一のもの
・裏面に氏名を記入

※受験番号の欄は記入しないこと

自	・	
至	・	
自	・	
至	・	
自	・	
至	・	

免　許　資　格　等		
看護師　免許		年　月　日取得・見込
普通自動車免許		有（　年　月　日取得・見込）・無
その他資格等		年　月　日取得・見込
		年　月　日取得・見込
		年　月　日取得・見込
		年　月　日取得・見込

〔志望の動機〕

趣味・スポーツ	得意な学科・特技