2022年度　町田市民病院職員　採用試験受験申込書

※　全て自筆で記入のこと（鉛筆不可）。　　※　日付は全て西暦で記入のこと。

職　種（該当に〇）	看護師			※受験番号（記入不要）	
試験日	2023年1月21日（土）			写真貼付 横3cm×縦4cm 上半身、脱帽、正面 6か月以内に撮影したもの ※ 裏面に職種、	
フリガナ			性　別		
氏　名			男　・　女		
生 年 月 日	（西暦）　　年　　月　　日	年　齢（申込日現在）	歳		
現住所	〒　　ー　　電話（　　）　　ー			年　　月　　撮影	
受験票送付住所（現住所と違う人のみ記入）	〒　　ー　　電話（　　）　　ー			院内保育室	希望する・希望しない
				職員住宅	希望する・希望しない

現在の状況	1　在学中　　2　就労中（正職員）　　3　就労中（アルバイト等）　　4　無職			
学　歴	入学（転校）年月日	卒業（修了）年月日	学　校　名	該当に〇
	年　月　日	年　月　日	中学校	卒　業
	年　月　日	年　月　日	高　校	卒業・中退
	年　月　日	年　月　日	大学院・大学・短大 専門学校・高校 学部・科　　科・専攻	卒　業 卒業見込 中　退
	年　月　日	年　月　日	大学院・大学・短大 専門学校・高校 学部・科　　科・専攻	卒　業 卒業見込 中　退
	年　月　日	年　月　日	（最終学校） 大学院・大学・短大 専門学校・高校 学部・科　　科・専攻	卒　業 卒業見込 中　退

職　歴（学校卒業後の職歴で、アルバイトを含む直近5ヶ所まで記入）	就職年月日	退職年月日	勤　務　先　名	所 属 部 署	雇用形態
	年　月　日	年　月　日			正職員・それ以外
	年　月　日	年　月　日			正職員・それ以外
	年　月　日	年　月　日			正職員・それ以外
	年　月　日	年　月　日			正職員・それ以外
	年　月　日	年　月　日			正職員・それ以外

資格・免許（取得見込も記入のこと）	名　　称	取得（見込）年月日		免許・資格　交　付　機　関
		年　　月　　日	取得 取得見込	
		年　　月　　日	取得 取得見込	
		年　　月　　日	取得 取得見込	
		年　　月　　日	取得 取得見込	

自覚している性格		特　技 趣　味 ボランティア活動等	

就労時又は学生時の体験について	
専門分野で興味のある領域と理由	
研修会（研究・学会発表など）参加状況	
学校・医療施設での委員会活動、役割状況	

町田市民病院を志望した理由を以下にお書きください。

貴方が目指している看護について以下にお書きください。

※以下に署名のこと。

私は、以下に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。

1　禁錮以上の刑に処され、その執行が終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
2　町田市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
3　人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
4　日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
5　平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）

年　　月　　日　　氏　名　　（自署のこと。）