

職 種	看護師			(愛知県北設楽郡豊根村役場)	
ふりがな 氏 名		性 別	男 女	受験番号	
生年月日	昭和 平成 年 月 日(満 歳)			写 真	
現住所	〒 TEL - -				
連絡先	〒 TEL - -				
学歴	*学校名は、中学校から記入し、学部・学科等も記入してください。 また、所在地は市区町村名まで、記載してください。				
学校名 (学部・学科名)	所在地	修学期間		卒業・卒業見込等の別	
中学校		年 月から 年 月まで		卒業 ・ 卒業見込	
()		年 月から 年 月まで		卒業 ・ 卒業見込	
()		年 月から 年 月まで		卒業 ・ 卒業見込	
()		年 月から 年 月まで		卒業 ・ 卒業見込	
()		年 月から 年 月まで		卒業 ・ 卒業見込	
職歴	*今までに職務の経験があれば記入してください。 (職務経験がなければ、「該当なし」と記入してください。)				
勤務先	所在地	在職期間		職務内容	

資格等	*例えば、パソコン、自動車資格免許等についても取得していれば記入してください。		
資格等の名称	種 別	取得年月日	備 考
志望の 動 機			
趣味 ・ 特技		所属 クラブ等	
次の質問について答えてください。(地方公務員法第 16 条の規定「欠格条項」)			
*ある・ない のうち該当する方を○で囲んでください。			
(1) 成年被後見人、被補佐人の審判を受けたことがありますか。		ある ・ ない	
(2) 禁錮以上の刑に処せられたことがありますか		ある ・ ない	
<p>私は、平成 30 年度豊根村職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。 なお、この受験申込書の記載事項は、事実と相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>豊根村長 伊藤 実 殿</p> <p style="text-align: center;">氏 名 ⑩</p>			