

令和7年度 田村市職員採用候補者試験（看護師）申込書

※受験番号

ふりがな 1. 氏名		3. 現住所 〒 -		
2. 生年月日 昭和・平成 年 月 日生		(連絡先) 電話番号 - - メールアドレス		
4. 学歴（最終学歴から順に下欄へ記入）				
学 校 名	学科名及び専攻科目	所 在 地	期 間	○でかこむ
			年 月から 年 月まで	学年 卒見込 卒・中退・修了
			年 月から 年 月まで	学年 卒見込 卒・中退・修了
			年 月から 年 月まで	学年 卒見込 卒・中退・修了
5. 職歴（直近の職歴から順に下欄へ記入）				
勤 務 先	所 在 地	職 務 内 容	在 職 期 間	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
6. 免許資格及び特殊技能を有する場合は、この欄に書いてください。（取得見込みの資格を含む。）				

※印の欄は記入しないこと。

令和7年度 田村市職員採用候補者試験 受験票 (看護師)

※受験番号

ふりがな
氏名

この部分にのりを貼る

試験申込3か月以内に
撮影した顔写真を使用
し、サイズは
「たて4cm×よこ3cm」
としてください。

令和 年 月 日撮影

- ※印の欄は記入しないこと。
- 記入したことに不正があれば任用される資格を失います。
- 黒インク又は青インクで記入してください。
- この受験票は、試験当日、受付で提示してください。