

令和6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		※性別		
昭和・平成 年 月 日生		連絡先 電話番号		
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
(最終学歴)			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				
勤務先（部課まで）	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	
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。）				

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

令和6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

この部分だけのりを貼る

- 1 写真は、申込時には貼らず、受験票を受領したのちに貼り付け、試験当日持参してください。
- 2 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

- 1 ※印の欄は記入しないこと。
- 2 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。
- 3 黒インク又は青インクで記入してください。
- 4 試験当日、HBの鉛筆（HB以外の鉛筆、ボールペン等は使用できません。）消しゴム等を持参してください。
- 5 この受験票は、上欄に写真を貼り、試験当日、受付で提示してください。