

田川市立病院正規職員採用試験申込書(看護師・助産師)

看護師一般 看護師経験者枠 助産師一般 助産師経験者枠 (※受験試験区分にチェック)

※(裏面の記入心得をよく読んでから記入して下さい。)

(ふりがな) 氏名	性別	生年月日	受付	※	月	日
	男 女	昭和・平成 年 月 日生 平成23年3月31日現在で 満 歳	受験番号	※		
現住所 (下宿、同居等の場合には「〇〇方」まで記入のこと。)						
〒			方			
TEL 自宅 () -						
携帯 () -						
通知の際の連絡先 (現住所と同じであれば記入しないこと。)						
〒			方			
TEL () -						
学歴	学校名	学科名	在学期間	修学区分		
	現在(最終)		年 月から 年 月まで	卒業、中退 卒業見込		
	(その前)		年 月から 年 月まで	卒業、中退 卒業見込		
	(その他)		年 月から 年 月まで	卒業、中退 卒業見込		
職歴	勤務先	所在地	在職期間	職務内容		
	現在(最終)	〒	年 月から 年 月まで			
	(その前)	〒	年 月から 年 月まで			
	(その前)	〒	年 月から 年 月まで			
資格免許		取得年月日				
上記のとおり相違ありません。						
平成 23 年 月 日 氏名(自署)						

(注意)学歴・職歴はすべて記入してください。(資格免許欄を含め記入欄が不足する場合は別の用紙に記入し、提出してください。)

(切りはなしてはけません)

田川市立病院正規職員採用登録試験

看護師一般 看護師経験者枠
助産師一般 助産師経験者枠

受験票

※受験番号

(ふりがな) 氏名

期 日 平成23年11月13日 (日)

受付時間 8時00分から
8時30分まで

試験時間 8時40分から

場 所 田川市立病院

写真欄

最近3か月以内に撮影
した写真
脱帽で、上半身、正面
向き
本人と確認できるもの
(縦4cm×横3cm)
年 月撮影

申込書記入心得

- 1 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印の欄以外は、

申込書

受験票

 とももれなく記入して下さい。記入欄が不足する場合は、適当な用紙に補足して書いてはりつけて下さい。
- 3 記入は、青か黒のインクかボールペンを使用し、かい書ではっきり書いて下さい。数字は、算用数字を用いて下さい。
- 4 現住所、連絡先は、不備で郵便が返送された場合その責を負いかねますので正確に記入して下さい。
- 5 学歴、職歴は、新しいものから順に記入して下さい。
- 6 添付書類
「平成23年度 田川市立病院正規職員採用試験案内(看護師・助産師)」を参照の上、必ずこの申込書と一緒に必要な書類を提出して下さい。
- 7 その他
この

申込書

 の記載事項に不備がある場合は受け付けられません。従って、記入後はもう一度点検して下さい。

その他問い合わせは、田川市立病院総務課(電話44-2100)にして下さい。

受験心得

- 1 受験の際は、必ず本票を持参し、定刻までにおいで下さい。
(本票を持参しない人又は遅刻した人は、受験できません。)
- 2 試験当日には、次のものを必ず持参して下さい。
(1)HBかBの鉛筆又はシャープペンシル
(2) 消しゴム