

岸和田市職員採用試験申込書（両面印刷の表面）

受験職種区分（本人記入） 病院看護師		* 受験番号（市記入）		写 真 (40×30mm)
受験職種を記入				
ふりがな	きしわだ ゆめこ		性 別	
氏 名	岸和田 夢子		女	
生年月日 (年齢)	昭和・平成 63年 7月 7日生 (27歳) ・西暦			試験成績の開示を 希望する場合は右 欄に✓印を記入し てください。
ふりがな	きしわだし きしきちょう			
現 住 所	岸和田市岸城町 XXXX 平成28年4月1日 現在の年齢			
郵便番号	596-0073	電話	072 (423) XXXX	
連絡先	(現住所以外に電話等連絡できる所があれば記入してください。) 電話番号 072-42△-XXXX 岸和田 太郎 本人との関係 父			

学 歴（高等学校以上は専攻部科まで記入）	
H16年 3月	中 学 校 卒 業
H19年 3月	大阪府立〇〇高校普通科 卒業
H22 H21 年 3月	△△看護専門学校 卒業
年	
年	

資 格 ・ 免 許 等（取得見込も記入）	
H20年 5月	普通自動車免許 取得
H22年 3月	看護師免許 取得
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

1. 申込者本人が、黒いボールペン又は黒いインクを用いて楷書で記入すること。
2. 裏面も記入すること。
3. *には記入しないこと。
4. ホームページからダウンロードした申込書は必ず両面印刷してから、必要事項を記入すること。

岸和田市職員採用試験申込書（両面印刷の裏面）

1. 自己PR ①趣味・特技 ②得意なこと ③不得意なこと	2. 岸和田市職員になりたいと思った理由
3. 今までに一番力を入れて取り組んできたこと	4. 岸和田市職員としてやってみたいこと

職歴（直近のものから順に記入）			
勤務先の名称	所在地 (市区町村名まで)	職務内容	在職期間
△△会〇〇〇〇病院	大阪府堺市堺区	看護師業務	H22年4月～ 28年3月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月

職歴がない場合は、『ナシ』と記入すること。

私は、岸和田市職員採用試験を受験したいので申し込みます。

私は、岸和田市職員採用試験案内に記載されている受験資格をすべて満たしています。

本書の記載内容に相違ありません。

平成〇〇年〇〇月△△日

署名 岸和田 夢子