

## 2021年度任用 明石市立幼稚園パート看護師申込書

受付		ふりがな		性別	試験区分	受験番号
		名前		男・女	パート看護師	
	生年月日	S・H (西暦)	年 月 日 (年)	年齢 歳 (2020年4月1日現在)		
現住所	〒	-	TEL ( )	-	[自宅・携帯]	
	(ふりがな)					写真 縦4cm×横3cm 申し込み前6ヶ月以内に撮影のもの
連絡先	〒	-	TEL ( )	-	[自宅・携帯]	
	(ふりがな)					同上・その他( )
学歴	学校名	学部		学科	在学期間	修学年数等
	中 学 校	/		/	自 年 月 日 至 年 月 日	3年 卒業
					自 年 月 日 至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込
					自 年 月 日 至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込
					自 年 月 日 至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込
職歴 (新↓旧)	勤務先 (最新のものを含め、新→旧の順でご記入ください。)	所在地		担当内容	在職期間	
					自 年 月 日 至 年 月 日	
					自 年 月 日 至 年 月 日	
					自 年 月 日 至 年 月 日	
					自 年 月 日 至 年 月 日	
資格免許	名 称				取得年月日	
	看護師資格				年 月 日	
	准看護師資格				年 月 日	
	普通自動車運転免許				有 ・ 無 年 月 日	
					年 月 日	
身体障害	有 ・ 無 _____ 種 級 部位( )					