

平成29年度 岐阜市職員採用試験 受験申込書(資格免許職A)

《平成30年4月採用予定》

受験番号

※

1 受験職種	2 氏名 (フリガナ)	3 性別	4 生年月日
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成                 年 月 日生(平成30年4月1日現在 歳)

5 現住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	自宅 電話番号	( ) -	連絡先 電話番号

※5 現住所については、試験結果の通知先となりますので、確実に連絡が取れる住所及び電話番号(自宅・携帯など)を記入してください。

6 学歴					
学歴	学校名	学部学科名	所在地(市区町村名まで)	在学期間	修学区分
最終 (現在)				昭和・平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退
				昭和・平成 年 月	
その前				昭和・平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
				昭和・平成 年 月	

7 受験に必要な資格・免許	免許名称	取得年月
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 取得見込

8 宣誓欄 (必ず、申込者本人の自筆で署名してください。)

私は、試験要綱に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また上記のすべての記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日 (署名年月日)

申込者氏名 (自筆) \_\_\_\_\_

**受験申込書 記入上の注意事項**

- 記入にあたってはペンまたはボールペンでいねいに記入してください。数字は算用数字で書いてください。
- ※印の欄を除く全ての欄にもれなく記入してください。該当する口の中には✓を記入してください。
- 宣誓欄は、申込者本人が必ず自筆で署名してください。** 署名年月日も必ず記入してください。
- 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失います。
- 申込をする際には、受験申込書・受験票・調査票の3つを必ずそろえてください。  
**※受験申込書・受験票・調査票の3つが揃っていない場合は受付できませんので、ご注意ください。**

## 平成29年度 岐阜市職員採用試験 受験申込書(資格免許職A)

《平成30年4月採用予定》

受験番号

※

記入見本

1 受験職種	2 氏名(フリガナ)	3 性別	4 生年月日
看護師	ギ フ ハナコ 岐阜 花子	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 8年 9月 18日 生(平成30年4月1日現在 21歳)

5 現住所	500-8701		
	岐阜市今沢町18番地 鶴飼ハイツA棟1106号室		
自宅電話番号	(058) 265 - 4141	連絡先電話番号	(090) 〇△〇△-1234

※5現住所については、試験結果の通知先となりますので、確実に連絡が取れる住所及び電話番号(自宅・携帯など)を記入してください。

6 学歴	学校名	学部学科名	所在地(市区町村名まで)	在学期間	修学区分
最終(現在)	〇×看護専門学校	看護学科	岐阜市	昭和・平成 27年4月 ~ 昭和・平成 30年3月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退
その前	<input type="checkbox"/> 〇〇高等学校	普通科	岐阜市	昭和・平成 24年4月 ~ 昭和・平成 27年3月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退

7 受験に必要な資格・免許	免許名称	取得年月
	看護師免許	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 30年 3月 <input type="checkbox"/> 取得 <input checked="" type="checkbox"/> 取得見込

8 宣誓欄 (必ず、申込者本人の自筆で署名してください。)

私は、試験要綱に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また上記のすべての記載事項に相違ありません。

平成 30年1月15日 (署名年月日)

申込者氏名 (自筆) 岐阜 花子

## 受験申込書 記入上の注意事項

- 記入にあたってはペンまたはボールペンでいねいに記入してください。数字は算用数字で書いてください。
- ※印の欄を除く全ての欄にもれなく記入してください。該当する口の中には✓を記入してください。
- 宣誓欄は、申込者本人が必ず自筆で署名してください。署名年月日も必ず記入してください。
- 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失います。
- 申込をする際には、受験申込書・受験票・調査票の3つを必ずそろえてください。

※受験申込書・受験票・調査票の3つが揃っていないと受付できませんので、ご注意ください。

平成29年度 岐阜市職員採用試験(平成30年4月採用予定)

受験票

試験の種類	受験職種	受験番号
資格免許職 (A)		※

(フリガナ)	
氏名	

1 試験日

平成30年2月2日(金)  
午前9時30分集合  
(時間厳守)

2 試験会場

岐阜市民病院  
(岐阜市鹿島町7丁目1番地)  
TEL (058) 251-1101

(写真欄)
1 申込時は写真を貼らず、試験当日に必ず写真を貼ってください。
2 試験当日に写真のない場合、受験できません。
3 申込前6か月以内に撮影した写真 (縦4cm、横3cm程度)

平成  
年  
月  
撮影

受験心得

- 試験当日は、必ず本票及び筆記用具を持参し、定刻までにおいでください。
- 試験会場及びその周辺は駐車できませんので、自家用車の使用は禁止します。  
(公共交通機関をご利用ください。)
- 道順等についての問い合わせは、岐阜市民病院事務局病院政策課をお願いします。

申し込みにあたっての注意事項

- (1) 受験申込書・受験票・調査票に必要事項を  
もれなく記入し、切り取り線でいねいに  
切り離してください。  
(受験番号は記入する必要はありません。)
- (2) 申込方法について
- ①病院政策課に持参し申し込む場合  
受験申込書・受験票・調査票の3つを岐阜市民  
病院2階の病院政策課に、受付期間内に持参し  
てください。
- ②郵送で申し込む場合  
(ア) 受験申込書をインターネットからダウン  
ロードし、印刷した場合  
受験票を、郵便番号・住所・氏名を明記した  
官製はがき又は62円切手を貼ったはがきの  
裏に、はがれないよう貼り付けてください。
- (イ) 受験申込書を岐阜市民病院で受け取ったまたは  
郵送にて取り寄せた場合  
受験票がはがきになっていますので、所定  
の位置に62円切手を貼り、郵便番号・住所・  
氏名を明記してください。
- (ウ) 受験申込書・受験票・調査票の3つがそろ  
っていることを確認し、郵便追跡が可能な特定  
記録郵便または簡易書留郵便にて、岐阜市民病  
院事務局病院政策課宛て郵送してください。

※なお、申込時に受験申込書・受験票・調査票の3つがそ  
ろっていない場合は受付できませんのでご注意ください。

( 切  
り  
取  
り  
線 )

平成29年度 岐阜市職員採用試験(平成30年4月採用予定)

受験票

記入見本

試験の種類	受験職種	受験番号
資格免許職 (A)	看護師	※

(フリガナ)	ギフ ハナコ
氏名	岐阜 花子

1 試験日

平成30年2月2日(金)  
午前9時30分集合  
(時間厳守)

2 試験会場

岐阜市民病院  
(岐阜市鹿島町7丁目1番地)  
TEL(058)251-1101

(写真欄)

1 申込時は写真を貼らず、試験当日に必ず写真を貼ってください。

2 試験当日に写真のない場合、受験できません。

3 申込前6か月以内に撮影した写真  
(縦4cm、横3cm程度)

平成  
年  
月  
撮影

(切り取り線)

受験心得

- 試験当日は、必ず本票及び筆記用具を持参し、定刻までにおいでください。
- 試験会場及びその周辺は駐車できませんので、自家用車の使用は禁止します。  
(公共交通機関をご利用ください。)
- 道順等についての問い合わせは、岐阜市民病院事務局病院政策課をお願いします。

申し込みにあたっての注意事項

- (1) 受験申込書・受験票・調査票に必要な事項を  
もれなく記入し、切り取り線でいねいに  
切り離してください。  
(受験番号は記入する必要はありません。)
- (2) 申込方法について
- ①病院政策課に持参し申し込む場合  
受験申込書・受験票・調査票の3つを岐阜市民  
病院2階の病院政策課に、受付期間内に持参し  
てください。
- ②郵送で申し込む場合  
(ア) 受験申込書をインターネットからダウン  
ロードし、印刷した場合  
受験票を、郵便番号・住所・氏名を明記した  
官製はがき又は62円切手を貼ったはがきの  
裏に、はがれないよう貼り付けてください。
- (イ) 受験申込書を岐阜市民病院で受け取ったまたは  
郵送にて取り寄せた場合  
受験票がはがきになっていますので、所定  
の位置に62円切手を貼り、郵便番号・住所・  
氏名を明記してください。
- (ウ) 受験申込書・受験票・調査票の3つがそろ  
っていることを確認し、郵便追跡が可能な特定  
記録郵便または簡易書留郵便にて、岐阜市民病  
院事務局病院政策課宛て郵送してください。

※なお、申込時に受験申込書・受験票・調査票の3つがそ  
ろっていない場合は受付できませんのでご注意ください。