

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)

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29年4月1日現在 歳)

5 現住所	□□□ - □□□□		
	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 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 取得

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・資格免許証の写しの4つを必ずそろえてください。
※受験申込書・受験票・調査票・資格免許証の写しの4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)

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 6年 9月 18日 生(平成29年4月1日現在 22歳)

5 現住所	500-8701 岐阜市今沢町18番地 鶺飼ハイツ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 26年4月 ~ 昭和・平成 29年3月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退
その前	□□高等学校	普通科	岐阜市	昭和・平成 23年4月 ~ 昭和・平成 26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 29年 3月 取得

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 29年12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□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・資格免許証の写しの4つを必ずそろえてください。
※受験申込書・受験票・調査票・資格免許証の写しの4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29年12月1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にお願いします。

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・資格免許証の
写しの4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・資格免許証の
写しの4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・
資格免許証の写しの4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。

平成29年度 岐阜市職員採用試験

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29年12月1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) 平成
年
月
撮影

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)

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へお願いします。

申し込みにあたっての注意事項

- 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。)
 - 申込方法について
 - 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・資格免許証の写しの4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。
 - 郵送で申し込む場合
 - 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。
 - 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。
 - 受験申込書・受験票・調査票・資格免許証の写しの4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・資格免許証の写しの4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)