令和２年度　岐阜市病院事業の企業職員採用試験　受験申込書(資格免許職A)

《令和3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
		□ 男 □ 女	□ 昭和 □ 平成　　年　　月　　日 生(令和3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・令和　　年　　月 ～ 昭和・平成・令和　　年　　月	□ 卒業　□ 卒業見込 □ 在学　□ 中退
その前				昭和・平成・令和　　年　　月 ～ 昭和・平成・令和　　年　　月	□ 卒業 □ 中退

	免 許 名 称	取 得 年 月
7　受験に必要な資格・免許		年　　月　　□ 取得 □ 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。

年　　月　　日　（署名年月日）

申込者氏名　（自筆）

9　試験希望日

□　５月９日（土）　／　□　５月２３日（土）

※希望する日付の□に☑を記入してください。

受験申込書　記入上の注意事項

1　記入にあたってはペンまたはボールペンでて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。

2　※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。

3　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。

4　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。

5　申込をする際には、受験申込書Ⅰ・受験申込書Ⅱ（電算入力用）・受験票・調査票・資格免許証の写し（有資格者の場合）を必ずそろえてください。

※受験申込書Ⅰ・受験申込書Ⅱ（電算入力用）・受験票・調査票・資格免許証の写し（有資格者の場合）が揃っていなければ受付できませんので、ご注意ください。

令和２年度　岐阜市病院事業の企業職員採用試験　受験申込書(資格免許職A)

《令和3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	□ 男 ☑ 女	□ 昭和 ☑ 平成　１０年　５月　１０日　生（令和3年4月1日現在　２２歳）

5　現住所	5 0 0 - 8 7 0 1 岐阜市今沢町１８番地　鵜飼ハイツA棟1106号室			
	自宅電話番号	（０５８）２６５　－４１４１	連絡先電話番号	（０９０）○△○△－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）	○×看護専門学校	看護学科	岐阜市	昭和・(平成)・令和　30年　4月 ～ 昭和・平成・(令和)　３年　３月	□ 卒業　☑ 卒業見込 □ 在学　□ 中退
その前	□□高等学校	普通科	岐阜市	昭和・(平成)　27年　4月 ～ 昭和・(平成)　30年　3月	☑ 卒業 □ 中退

	免許名称	取得年月
7　受験に必要な資格・免許	看護師免許	令和　３年　３月　□ 取得　☑ 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。

令和２年４月１０日　（署名年月日）

申込者氏名　（自筆）　岐阜　花子

9　試験希望日

☑ ５月９日（土）　／　□ ５月２３日（土）

※希望する日付の□に☑を記入してください。

受験申込書　記入上の注意事項

1　記入にあたってはペンまたはボールペンでて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。

2　※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。

3　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。

4　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。

5　申込をする際には、受験申込書Ⅰ・受験申込書Ⅱ（電算入力用）・受験票・調査票・資格免許証の写し（有資格者の場合）を必ずそろえてください。

※受験申込書Ⅰ・受験申込書Ⅱ（電算入力用）・受験票・調査票・資格免許証の写し（有資格者の場合）が揃っていなければ受付できませんので、ご注意ください。

令和2年度　岐阜市病院事業の企業職員採用試験《令和3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
□令和2年5月9日（土）
□令和2年5月23日（土）
午前8時30分集合
（時間厳守）
※希望日に☑を記入してください。

2　試験会場
岐阜市民病院
（岐阜市鹿島町7丁目1番地）
℡（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）

令和　年　月撮影

受　験　心　得

1　試験当日は、必ずマスクを着用し、本票及び筆記用具を持参のうえ、定刻までにおいでください。
2　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。）
3　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。

（切り取り線）

申し込みにあたっての注意事項

（1）受験申込書Ⅰ・受験申込書Ⅱ（電算入力用）・受験票・調査票に必要事項をもれなく記入し、切り取り線でて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Ⅰ・受験申込書Ⅱ（電算入力用）・受験票・調査票・資格免許証の写し（有資格者の場合）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）受験申込書をホームページ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63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63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Ⅰ・受験申込書Ⅱ（電算入力用）・受験票・調査票・資格免許証の写し（有資格者の場合）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Ⅰ・受験申込書Ⅱ（電算入力用）・受験票・調査票・資格免許証の写し（有資格者の場合）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。

令和2年度　岐阜市病院事業の企業職員採用試験《令和3年4月採用予定》

受験申込書Ⅱ　（電算入力用）

種類	①職種区分番号	※受験番号
1		

②カタカナ氏名（左端から記入し、姓と名の間は一字あけ、濁点・半濁点も一時とする。）

③漢字氏名（左端から記入し、姓と名の間は一字あけてください。）

④性別	⑤生年月日

試　験　結　果　通　知　先

⑥郵便番号　―

⑦住所（漢字で都道府県名を除く市町村名等から記入してください。）

⑧方書（アパート名等あれば記入してください。）

受験申込Ⅱ　記入上の注意事項

1　①職種区分番号
受験する職種に応じ、該当する番号を記入してください。
助産師　：　1
看護師　：　2

2　④性別
男性は１、女性は２を記入

3　⑤生年月日
年号コードを頭につけて、年月日をそれぞれ２桁で記入してください。
（例）平成１０年５月１０日生まれの場合
年号コード（昭和は３、平成は４）を頭につけて、４１００５１０と記入してください。

4　⑥⑦⑧について
試験結果の通知先となりますので、確実に連絡がとれる住所を記入してください。

令和2年度　岐阜市病院事業の企業職員採用試験《令和

記入見本

受　験　票

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） 氏　名	ギ　フ　　ハナコ 岐阜　花子

1　試験日
☑令和2年5月9日（土）
☐令和2年5月23日（土）
午前8時30分集合
（時間厳守）
※希望日に☑を記入してください。

2　試験会場
岐阜市民病院
（岐阜市鹿島町7丁目1番地）
℡（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

1　試験当日は、必ずマスクを着用し、本票及び筆記用具を持参のうえ、定刻までにおいでください。
2　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。）
3　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。

（切り取り線）

申し込みにあたっての注意事項

（1）受験申込書Ⅰ・受験申込書Ⅱ（電算入力用）・受験票・調査票に必要事項をもれなく記入し、切り取り線でて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Ⅰ・受験申込書Ⅱ（電算入力用）・受験票・調査票・資格免許証の写し（有資格者の場合）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）受験申込書をホームページ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63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63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Ⅰ・受験申込書Ⅱ（電算入力用）・受験票・調査票・資格免許証の写し（有資格者の場合）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Ⅰ・受験申込書Ⅱ（電算入力用）・受験票・調査票・資格免許証の写し（有資格者の場合）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。

令和2年度　岐阜市病院事業の企業職員採用試験《令和3年4月採用予定》

受験申込書Ⅱ　（電算入力用）

種類	①職種区分番号	※受験番号
1	2	

②カタカナ氏名（左端から記入し、姓と名の間は一字あけ、濁点・半濁点も一時とする。）

キ	゛	フ		ハ	ナ	コ			

③漢字氏名（左端から記入し、姓と名の間は一字あけてください。）

岐	阜		花	子					

④性別	⑤生年月日						
2	4	1	0	0	5	1	0

試　験　結　果　通　知　先

⑥郵便番号	5	0	0	―	8	7	0	1

⑦住所（漢字で都道府県名を除く市町村名等から記入してください。）

岐	阜	市	今	沢	町	1	8	番	地

⑧方書（アパート名等あれば記入してください。）

鵜	飼	ハ	イ	ツ	A	棟	1	1	0
6	号	室							

受験申込Ⅱ　記入上の注意事項

1　①職種区分番号
受験する職種に応じ、該当する番号を記入してください。
助産師　：　1
看護師　：　2

2　④性別
男性は１、女性は２を記入

3　⑤生年月日
年号コードを頭につけて、年月日をそれぞれ２桁で記入してください。
（例）平成１０年５月１０日生まれの場合
年号コード（昭和は３、平成は４）を頭につけて、４１００５１０と記入してください。

4　⑥⑦⑧について
試験結果の通知先となりますので、確実に連絡がとれる住所を記入してください。