

柏市会計年度任用職員採用選考受験申込書 (看護師)

写真貼付欄

- 縦 4 cm × 横 3 cm
- 申込前 3 か月以内に撮影
- 脱帽・上半身・正面向きで本人と確認できるもの
- スナップ写真は不可

ふりがな				
氏 名	姓	名		
生年月日	昭和・平成	年	月	日
	性 別	男・女		
住 所	〒 ー 電 話 () 携帯電話 ()			
年	月	学 歴 (高等学校以上の学歴を記入)		
年	月から			
年	月まで			
年	月から			
年	月まで			
年	月から			
年	月まで			
職 歴				
年	月	勤務先	就労形態	職務内容
年	月から		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input checkbox"="" type="checkbox/>()</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年</td> <td>月まで</td> <td></td> <td><input type="/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input checkbox"="" type="checkbox/>()</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年</td> <td>月から</td> <td></td> <td><input type="/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input checkbox"="" type="checkbox/>()</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年</td> <td>月まで</td> <td></td> <td><input type="/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input checkbox"="" type="checkbox/>()</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年</td> <td>月から</td> <td></td> <td><input type="/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input checkbox"="" type="checkbox/>()</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年</td> <td>月まで</td> <td></td> <td><input type="/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input checkbox"="" type="checkbox/>()</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年</td> <td>月から</td> <td></td> <td><input type="/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input checkbox"="" type="checkbox/>()</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年</td> <td>月まで</td> <td></td> <td><input type="/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input 4"="" type="checkbox/>()</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="/> 免 許・資 格	※○を付す
年	月		取得 取得見込	
年	月		取得 取得見込	
年	月		取得 取得見込	
年	月		取得 取得見込	

希望する勤務条件
※希望する全ての口に、チェックを付してください。

※該当する□に，チェックを付してください。

(自署のこと)