

受験職種区分 (本人記入)		受験番号 (市記入)		写 真 ・4cm×3cm ・受験票と同じ写真を貼ること。 ・上半身、脱帽、正面向きで、半年以内に撮影したもの。 ・裏面に氏名を記入し、のりづけ。		
氏 名						
生年月日 (年齢)	西暦	年	月			日生 (歳)
フリガナ						
現住所	〒	-		試験成績の開示を希望する場合は右欄に✓印を記入してください。	<input type="checkbox"/>	
自宅電話番号	-	-	携帯電話番号	-	-	
メールアドレス						
緊急連絡先	電話番号	-	-	氏名	続柄	

1. 学 歴 (専攻学部・学科まで記入。)		
入学	卒業 (修了)	
西暦	西暦	中 学 校
年 月	年 月	
西暦	西暦	
年 月	年 月	
西暦	西暦	
年 月	年 月	
西暦	西暦	
年 月	年 月	
西暦	西暦	
年 月	年 月	
西暦	西暦	
年 月	年 月	

2. 職 歴 (古いものから順番に記入)			
在 職 期 間	勤 務 先 名 称	勤 務 地 住 所 (市区町村名まで)	職 務 内 容 (できるだけ詳しく)
西暦			
年 月 から			
西暦			
年 月 まで			
西暦			
年 月 から			
西暦			
年 月 まで			
西暦			
年 月 から			
西暦			
年 月 まで			
西暦			
年 月 から			
西暦			
年 月 まで			

岸和田市職員採用試験申込書 (両面印刷の裏面)

3. 資格・免許等		
西暦		取得・取得見込
年 月		
西暦		取得・取得見込
年 月		
西暦		取得・取得見込
年 月		
西暦		取得・取得見込
年 月		
西暦		取得・取得見込
年 月		
西暦		取得・取得見込
年 月		

4. 自己PR
(1) 趣味
(2) 長所または得意なこと
(3) 短所または不得意なこと
(4) 今までに一番、力を入れて取り組んできたこと
(5) 看護師(助産師)を目指した理由・動機
(6) 市立岸和田市民病院の職員になりたいと思った理由

私は、岸和田市職員採用試験を受験したいので申し込みます。 私は、岸和田市職員採用試験案内に記載されている受験資格をすべて満たしています。 本書の記載内容に相違ありません。
西暦 年 月 日 署名 _____

(記入上の注意)

- ・申込者本人が、黒いボールペン又は黒いインク(熱で消えるものは不可)を用いて楷書で記入すること。
- ・表面・裏面の両方を記入すること。
- ・ホームページからダウンロードした申込書はA4サイズの用紙で必ず両面印刷とすること。
- ・記載内容に相違がないことを確認し、必ず署名をすること。