**神奈川県内広域水道企業団会計年度任用職員選考試験　申込書**

受験番号

１／２

|  |  |
| --- | --- |
| **（写真欄）**写真は記入日前3ヶ月以内に撮影した縦4㎝横3㎝の上半身、脱帽、正面向きの本人と確認できるものであることが必要です。　必ず写真を貼付して提出してください。 | 年　 月撮影 |

|  |  |
| --- | --- |
| 希望職種 | 看護師 |
|  |  |

年　　月　　日記入

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 性 別 | 男・女 | 生年月日 | 西暦　　　　年　　月　　日 | 年 齢 | 満　　　歳 |
| 現 住 所 | 〒　　　－　　　　 |
| 連 絡 先 | 電話番号(　　　　)　　　　－ | 携帯番号(　　　　)　　　　－ |
| メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 学 歴 | 学校名(各種学校は除く) | 学部学科名 | 在学期間 | 修学区分(○で囲む) |
| 最終学校 |  | 西暦　　年　　月～年　　月 | 卒業・卒業見込中退・修了・修了見込 |
| 職 歴 | 勤務先(部課名まで) | 所　在　地 | 在 職 期 間 | 職務内容 |
|  |  | 西暦　　年　　月～　　　年　　月／在職中 |  |
| 勤務時間 | 時間/日 |
| 勤務日数 | 日/週 |
|  |  | 西暦　　年　　月～　　　　年　　月／在職中 |  |
| 勤務時間 | 時間/日 |
| 勤務日数 | 日/週 |
|  |  | 西暦　　年　　月～　　　　年　　月／在職中 |  |
| 勤務時間 | 時間/日 |
| 勤務日数 | 日/週 |
|  |  | 西暦　　年　　月～　　　　年　　月／在職中 |  |
| 勤務時間 | 時間/日 |
| 勤務日数 | 日/週 |
| 免許・資格等（法令によって定められた免許その他特別の資格を有する人は、その名称と取得年月日を記入） | 免許・資格等の名称 | 取得年月（有効期間） |
| 普通自動車免許（有無を〇で囲む） | 有・無 | 西暦 　 年 月 ～ 　 年 　月 |
|  | 西暦 　 年 月 ～ 　 年 　月 |
|  | 西暦 　 年 月 ～ 　 年 　月 |
|  | 西暦 　 年 月 ～ 　 年 　月 |

(注) 職歴は、採用された場合の初任給の算定基礎資料となります。

２／２

|  |  |
| --- | --- |
| 勤 務 地 | 三ツ境庁舎（横浜市旭区矢指町1194） |

|  |  |
| --- | --- |
| 志 望 理 由 |  |
| 自 己 Ｐ Ｒ企業団の業務に活かせる知識や業務経験など |  |
| パソコン操作について | Wordの基本操作(文書作成等) | 1.できる　　2.できない |
| Excelの基本操作(簡単な表計算等) | 1.できる　　2.できない |
| 私は、神奈川県内広域水道企業団会計年度任用職員選考試験を受けたいので申し込みます。また、私は当該募集案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。　　　　　　年　　月　　日(自　筆)氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(自　筆)　　 　　　　　　　　　　　　　　 　　　 |