

受付年月日 (記入不要)		受付番号 (記入不要)	
-----------------	--	----------------	--

堺市任期付短時間勤務職員 採用試験申込書

試験区分	看護師	写真貼付位置 1 半年以内に撮影したもの 2 正面向、上半身、脱帽 3 たて4cm よこ3cm ※ 写真裏面には氏名及び生年月日を記入してください。
ふりがな		
氏名		
生年月日 (和暦)	年 月 日生 (満 歳)	
現住所	郵便番号	
	TEL (自宅) / (携帯)	
	FAX	
	E-mail	
連絡先 (受験票送付や結果通知等の郵送先として、上記住所と異なる連絡先を希望する場合)	郵便番号	
	TEL (自宅) / (携帯)	
	FAX	

学歴 (中学校卒業後の学歴を記入してください)

学校名	学部名	在学期間 (和暦)	卒業区分 (〇で囲む)
		年 月～ 年 月	卒・卒見・中退
		年 月～ 年 月	卒・卒見・中退
		年 月～ 年 月	卒・卒見・中退
		年 月～ 年 月	卒・卒見・中退

