

児童生徒看護介助員採用選考受験申込書

(写 真)

写真を貼ってください。

3か月以内の脱帽、正面顔写真のこと。
(4cm×3cm)

受験番号	※記入の必要はありません			
フリガナ		1. 男 2. 女	生年 月日	S・H 年 月 日生 (19 年)
氏名				
現住所 [〒 -]				希望通知先
電話 () -				1. 現住所
現住所以外 [〒 -]				2. 現住所以外
(本人以外 氏名 関係) 電話 () -				
学 歴	学校名(最終から高等学校まで) (最終)	学部・学科・専攻等	期 間	該当を○で囲む
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業 中退 卒業見込
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業 中退
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業 中退
職 歴	勤 務 先 (最新)	仕 事 内 容 等	期 間	該当を○で囲む
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	退職 在職中
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	退職 在職中
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	退職 在職中
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	退職 在職中
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	退職 在職中
実 績 等	看護師としての勤務上特筆すべきこと			

年 月 撮影

受験 番号	※記入の必要はありません	氏名	
資格・ 免許	名 称	取 扱 機 関	取 得 年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

あなたの長所（自己PR）

志望の動機

私は教育委員会「児童生徒看護介助員」の採用選考を受験したいので、募集要項の記載をすべて了承の上、申し込みます。

なお、私は募集要項に掲げてある応募資格を満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

年 月 日 氏名（自署）_____

児童生徒看護介助員採用選考受験申込書

＜記載上の注意＞

(写 真)
 写真を貼ってください。
 3か月以内の脱帽、正面顔写真のこと。
 (4cm×3cm)
 年 月 撮影

受験番号	※記入の必要はありません			
刀がナ		1. 男 2. 女	生年 月 日	S・H 年 月 日生 (19 年)
氏名				年 月 撮影
現住所 [〒 -]				希望通知先
				1. 現住所
現住所以外 [〒 -] の連絡先				2. 現住所以外
(本人以外 氏名 関係)				電話 () -
学 歴	学校名(最終から高等学校まで) (最終)	学部・学科・専攻等	期 間	該当を○で囲む
	最終学歴を一番上の欄に、新しい順にご記入ください		S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業 中退 卒業見込
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業 中退
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業 中退
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業 中退
職 歴	勤 務 先 (最新)	仕 事 内 容 等	期 間	該当を○で囲む
	最新職歴を一番上の欄に、新しい順にご記入ください		S・H 年 月から S・H 年 月まで	退職 在職中
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	退職 在職中
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	退職 在職中
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	退職 在職中
実 績 等	看護師としての勤務上特筆すべきこと			
	小児看護の経験や重症心身者の看護の経験等ご記入ください			

受験 番号	※記入の必要はありません	氏名	
資格・ 免許	名 称	取 扱 機 関	取 得 年 月 日
	看護師免許については必ずご記入ください		年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
あなたの長所（自己PR）			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
志望の動機			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
<p>私は教育委員会「児童生徒看護介助員」の採用選考を受験したいので、募集要項の記載をすべて了承の上、申し込みます。</p> <p>なお、私は募集要項に掲げてある応募資格を満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日 氏名（自署）_____</p>			

ご不明な点は教育委員会指導室特別支援教育担当・井上までお問い合わせください。（052）972-3233

