申込書兼履歴書

試験区分
看護師B

フリガナ		連絡先	
氏名		住所	〒
生年月日	年　月　日		

写 真

申込前3か月以内に帽子をつけないで、上半身、正面向を撮ったもので、本人と確認できるものを、枠内に貼ること。
（タテ4cm×ヨコ3cm）

1．職　歴 （自営業・アルバイトも含みます。）

勤務先の名称 （所在地の市町村名（北九州市の場合、区名））	雇用形態 勤務時間日数	職種 配属部署・従事内容	在職期間
現在（又は最終） （所在地：　）			年　月から 年　月まで 在職中
（所在地：　）			年　月から 年　月まで 在職中
（所在地：　）			年　月から 年　月まで 在職中
（所在地：　）			年　月から 年　月まで 在職中
（所在地：　）			年　月から 年　月まで 在職中
（所在地：　）			年　月から 年　月まで 在職中
（所在地：　）			年　月から 年　月まで 在職中
（所在地：　）			年　月から 年　月まで 在職中
（所在地：　）			年　月から 年　月まで 在職中

※記入例に従い、太枠内について記入してください。
※上から順に最近のものから記入してください。職歴がない場合は、一番上の従事内容欄に「なし」と記入してください。
※記入しきれない場合は、本書をコピーしたものに記入し、添付してください。
※在職中の場合は、従事した時期の下段「　年　月まで」を取消し線で消し、在職中に○をしてください。
※この職歴の記入事項は、口頭試問の際及び採用時の配属決定の際に使用します。

北九州市立病院機構

申込書兼履歴書

2. 資格・自己PR等

受験資格に関連する免許を有する者は記入すること(看護師免許、薬剤師免許等)	免　　許		免許証番号	取得年月日
			第　　号	年　月　日
			第　　号	年　月　日
			第　　号	年　月　日
その他職務に関係のある資格・免許	名　　称	取得年月日	名　　称	取得年月日
		年　月　日		年　月　日
		年　月　日		年　月　日
認定看護師認定資格 ※看護職のみ記入	認定分野	取得年月日	認定証番号	有効期限
		年　月　日		年　月　日
		年　月　日		年　月　日

自己ＰＲ

職場や学校において特に力を入れてきたこと

志望の理由

私は、北九州市立病院機構職員採用試験の受験申込をしますが、当該試験案内の記載内容をすべて了承のうえ、同試験を受験したいので申込みます。
なお、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしています。
また、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

【記入日】
年　　月　　日

【氏名（自筆）】

記入上の注意

（１）　漏れなく、**必ず黒のインク又はボールペン（消せるボールペンは不可）**で記入してください。
※ＰＣなどで入力してもかまいません。
（２）　**自筆と書かれた箇所は必ず、自筆で記入すること。**（ＰＣなどで入力する場合は、印刷後に自筆で記入すること）
（３）　記入事項に虚偽または不正があると判明した場合は、受験資格または採用される資格を失うことがあります。
（４）　氏名、生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。
（５）　**申込書不備の場合は受付ません。写真を忘れないようにしてください。**

北九州市立病院機構