平成30年度 島根県職員（看護師・助産師）採用選考試験　申込書

※受験番号　記入しないでください

①氏名	②生年月日	⑤試験の種類	※　受付印
カナ（左端から、姓と名の間は１字あけ、濁点（゛）・半濁点（゜）は１字として記入してください。）	1. 昭和 2. 平成　年　月　日		記入しないでください
漢字（左端から、姓と名の間は１字あけて記入してください。）	③性別 / ④試験地	⑥試験区分	
	1. 男　2. 女 / 出雲市		

⑦受験票・試験結果通知送付先住所（寮・下宿等の場合には、建物の名称・同居先等を明確に記入してください。）

郵便番号（必ず７桁の番号を記入してください。）　都道府県名（　　）　電話番号（市外局番から記入してください）※携帯電話の番号も可（　　）―（　　）方呼出

市郡区名　町村名・丁目・字名

番地（算用数字で記入してください。）　建物名（寮・アパート・マンション・ビル・同居先名）

⑧現住所（送付先住所と異なる場合、記入してください。送付先住所と同じであれば、記入不要です。）

郵便番号（必ず７桁の番号を記入してください。）　都道府県名（　　）　電話番号（市外局番から記入してください）※携帯電話の番号も可（　　）―（　　）方呼出

市郡区名　町村名・丁目・字名

番地（算用数字で記入してください。）　建物名（寮・アパート・マンション・ビル・同居先名）

⑨学歴（最終学歴を記入してください。）

学校名・学部学科名	卒業（見込）年	在学期間
	平成　年　1. 卒業　2. 卒業見込　3. 在学中　4. 中退	平成　年　月から　平成　年　月まで

⑩資格・免許

試験区分	取得(見込)年月	
（　　）	平成　年　月	1. 取得　2. 取得見込

※ 記入しないでください

1　　8

＊ 鉛筆・文字が消せるペンでは記入しないでください。

（切り離してはいけません）

⑪（切手欄）

通知等発送用として280円分の郵便切手をはがれないように枠内に貼ってください。

切手貼付欄

申込書等記入上の注意

1．※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。

2．記入にあたっては、黒インク又は黒のボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。

3．数字は算用数字を使用してください。

4．受験案内の「申込書の記入要領」をよく読んで、間違いのないようにはっきり書いてください。

5．記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。