令和２年度 島根県職員（島根あさひ社会復帰促進センター診療所看護師）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
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。）
9
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。）
27

②生年月日
元号　年　月　日
47

③性別
1.男　2.女
56

④試験地
コード　名　称
57　2（浜田市　）

⑤試験の種類
コード　名　称
54　4　3（あさひ看護師）

⑥試験区分
コード　名　称
58　0　0（　　）

※　受付印
記入しないでください

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。）
60　－
都道府県コードおよび都道府県名
67　（　　）
電話番号（市外局番から記入してください）
（　　）　－　（　　）方呼出
市郡区名
69
町村名・丁目・字名
85
番地（算用数字で記入してください。）
115
建物名（寮・アパート・マンション・ビル・同居先名）
125

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。）
165　－
都道府県コードおよび都道府県名
172　（　　）
電話番号（市外局番から記入してください）
（　　）　－　（　　）方呼出
市郡区名
174
町村名・丁目・字名
190
番地（算用数字で記入してください。）
220
建物名（寮・アパート・マンション・ビル・同居先名）
230

⑨学歴（最終学歴を記入してください。）
学歴コード　学校コード　学部系コード
270　272　275
学校名・学部学科名
（　　）
卒業年
3.昭和　4.平成　5.令和
277　278　年　280
在学期間
3.昭和　4.平成　5.令和　281　282　年　月　から
3.昭和　4.平成　5.令和　286　287　年　月　まで

⑫メールアドレス
（　　）

⑩職業１（最新のものを記入してください。）
産業コード　職種コード　職種名
291　9　1　293　2　3　（　　）
在職期間
3.昭和　4.平成　5.令和　295　296　年　月　から
3.昭和　4.平成　5.令和　300　301　年　月　まで

⑪看護師の免許取得年月
資格コード　取得年月
305　2　1　3　308
3.昭和　4.平成　5.令和　309　年　月　313
1.取得

※ 記入しないでください
1　8

（切り離してはいけません）

⑬（切手欄）

受験票発送用として120円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．この申込書はコンピュータで処理するものです。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。