

※両面印刷してください

平成27年度松山広域福祉施設事務組合職員
(民間企業等経験者)採用試験申込書

写 真 欄 (注) ・申込のときに写真をはること。 ・写真は、申込前3ヵ月以内に撮影したもの(上半身、脱帽、正面向き、縦5cm×横4.5cm程度) ・受験票にも同じ写真をはること。 ・写真の裏に申込者の氏名を明記してからはること。	(フリガナ)..... <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 氏 名	※受験番号 N
	生年月日 昭和・平成 年 月 日生	試験区分 技術職 看護師 (N)
〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (フリガナ)..... 住所 (試験結果等連絡先) 自宅電話 () - 携帯電話 - -		

●学 歴 (中学校からの学歴について**最近のものを上段から順に**記入してください。)

学校名	学 部 学 科	所在地 (市区町村まで可)	期 間	該当を ○で囲む
(最終)			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業・修了 卒業見込・修了見込 中退
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業

●職 歴 (今までの職歴について**最近のものを上段から順に**5つまで記入してください。ただし、3ヵ月未満のアルバイトは除きます。)

勤務先 (部課まで詳しく)	所在地 (市区町村 まで可)	在職期間	職務内容	雇用形態 (正社員・臨時 ・ ^ア が ^ハ 等)
		S・H 年 月から S・H 年 月まで		
		S・H 年 月から S・H 年 月まで		
		S・H 年 月から S・H 年 月まで		
		S・H 年 月から S・H 年 月まで		
		S・H 年 月から S・H 年 月まで		

平成 27 年度松山広域福祉施設事務組合職員
(民間企業等経験者) 採用試験受験票

試験区分 技術職 看護師 (N)
※受験番号 N
(フリガナ) 氏 名

写 真 欄

(注)

- ・申込のときに写真をはること。
- ・写真は、申込前 3 ヶ月以内に撮影したもの（上半身、脱帽、正面向き、縦 5cm×横 4.5cm 程度）
- ・申込書にも同じ写真をはること。
- ・写真の裏に申込者の氏名を明記してからはること。

(試験日時) 平成 27 年 9 月 20 日 (日) 午前 8 時 50 分から
(開場は 8 時 20 分を予定)

(集合場所) 松山市役所第 4 別館 (松山市三番町 6-6-1)

(持 参 品) 試験当日の持参品は、平成 27 年度松山広域福祉施設事務組合職員 (民間企業等経験者) 採用試験実施要領にて確認してください

松山広域福祉施設事務組合事務局 (TEL089-948-6416)

✂ 切り取って提出してください。 ✂

✂ 切り取って提出してください。 ✂

(注 1) 必ず点線で切り取ってから、提出してください。

(注 2) 拡大・縮小印刷は、行わないでください。

(注 3) ※印欄は記入しないでください。