

平成30年度 松山市臨時的任用職員（急患医療センター看護師）採用試験申込書

平成 年 月 日現在

| | |
|--|--|
| 写真欄 (注) ・申込みのときに写真を貼ること。 ・写真は申込前3箇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） ・写真の裏面に申込者の氏名を明記してから貼ること。 | 試験区分 急患医療センター看護師 |
| | 氏名（フリガナ） _____ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| | 生年月日 昭和・平成 年 月 日生（ ）歳 |
| | 住所（試験結果等連絡先） 〒 _____ |
| 電話番号 自宅（ ） — 携帯（ ） — | |

● **学歴**（中学校からの学歴について、最近のもの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・____年中退 |
| | | | 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**（今までの職歴（自営業、アルバイト等を含む。）について、最近のものから順に記入してください。）

| 勤務先 | 所在地 (市区町村まで可) | 勤務期間 | 職務内容（できるだけ具体的に） |
|-----|------------------|------------------------|-----------------|
| | | 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 | |

● **資格・免許**（採用時に取得見込みのものを含む。）

| | | |
|-------|-----|-----|
| 看護師免許 | 年 月 | 年 月 |
| | 年 月 | 年 月 |
| | 年 月 | 年 月 |

● **松山市急患医療センターの臨時職員を希望する理由**

【 記入・提出時の注意事項 】

- ①黒のインク又はボールペンを使用し、必ず自筆で記入すること。
- ②数字は算用数字を使用し、西暦ではなく元号（平成等）を使用すること。
- ③提出の際には、A4サイズで両面印刷すること。

● これまでの勤務経験の中で、最も苦勞した業務内容

| |
|--|
| |
|--|

● 業務を行う上で、役立てることができるあなたの長所・特技

| |
|--|
| |
|--|

● 趣味、クラブ活動、スポーツ・文化活動の経験やその他アピールしたいこと

| |
|--|
| |
|--|

● 松山市急患医療センターでの勤務に関する希望

※ 複数のスタッフによるシフト制ですので、希望通りになるとは限りませんが、勤務体制を検討する際の参考とさせていただきます。

| | | | |
|----------------------------------|---|-------------|---|
| 時間帯 | 希望する勤務時間帯を○で囲んでください。 準夜帯 20:00～0:30 深夜帯 0:00～8:00 両時間帯とも可能 | 勤務回数 | 1週間で希望する勤務日数を記入してください。 準夜帯 _____ 日/週 深夜帯 _____ 日/週 |
| 勤務要請への対応 | 急な勤務要請への対応は可能でしょうか。 可能 ・ 不可能 (理由 _____) | 勤務制限 | 勤務できない曜日等があれば、記入してください。 (理由 _____) |
| 収入制限 | 扶養範囲での勤務を希望するなど、税や保険の関係上、収入制限がある場合には、金額を記入してください。 制限なし ・ 年間 _____ 万円まで | 通勤手段 | 勤務可能な通勤手段を○で囲んでください。 自転車 ・ バイク ・ 徒歩 ・ 車 ・ 公共交通機関 (_____) |
| その他 (勤務するに当たり特に留意してほしいこと) | | | |

● 欠格条項 (次のそれぞれについて、該当の有無を○で囲んでください。)

| | |
|---|-------|
| 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。) | 有 ・ 無 |
| 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 | 有 ・ 無 |
| 松山市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 | 有 ・ 無 |
| 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者 | 有 ・ 無 |
| 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 | 有 ・ 無 |

| | |
|---------------------------------------|----------|
| 以上のとおり相違ありません。(必ず自筆で日付及び氏名を記入してください。) | |
| 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | 氏名 _____ |

(注) 記載内容に虚偽又は不正があることが判明した場合は、合格を取り消します。