令和９年１月実施 松山市会計年度任用職員（急患医療センターパートタイム看護師）採用試験申込書

裏面の記入心得等に注意して記入してください。

写　真　欄 (注) ・申込みの際に写真を貼ること。 ・写真は、申込前６箇月以内に撮影したもの(上半身、脱帽、正面向き、縦4.5㎝×横3.5㎝程度) ・写真の裏に申込者の氏名を記入してから貼ること。	(ﾌﾘｶﾞﾅ) **氏　名**　　□男 □女 □非選択 **生年月日** 昭和・平成　　年　　月　　日生	**受験番号(記入不要)** **試験区分** **急患医療センター看護師**

●現住所(試験案内・試験結果等送付先住所)

〒 □□□－□□□□

(ﾌﾘｶﾞﾅ)

自宅電話(　　)　　－	携帯電話　　－　　－
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	

●学歴　（**最近のものを上段から順に４つまで**記入してください。）

学校名	学部・学科	所在地 (市区町村まで記入)	期間	該当を〇で囲む
(最終)			年　月から 年　月まで	卒業・修了・卒業見込 修了見込・中退
			年　月から 年　月まで	卒業・修了・中退 その他（　　）
			年　月から 年　月まで	卒業・修了・中退 その他（　　）
			年　月から 年　月まで	卒業・修了・中退 その他（　　）

●職歴　（**最近のものを上段から順に**４つまで記入してください（自営業、３箇月以上のアルバイト含む。）

勤務先	所在地 (市区町村まで記入)	在職期間	職務内容 (できるだけ具体的に)	雇用形態 (正規職員・任期付職員・アルバイト等)
(最終)		年　月から 年　月まで		
		年　月から 年　月まで		
		年　月から 年　月まで		
		年　月から 年　月まで		

●資格・免許　（採用時に取得見込みのものを含みます。）

	年　月		年　月
	年　月		年　月

●志望動機

●これまでの勤務経験の中で苦労した業務内容と対処方法

●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

●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確認事項

※複数のスタッフによるシフト制のため、希望どお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にします。

急な勤務要請への対応	可 ・ 不可（理由 ）
１週間当たりの希望する勤務日数 ※ただし、欠員が生じた場合等は、必要に応じて勤務日数が変動する場合があります。	１週間当たり 準夜帯（ ）日 深夜帯（ ）日
勤務できない曜日等	なし ・ あり（曜日・理由 ）
使用可能な通勤手段	自転車 ・ バイク ・ 徒歩 ・ 車 ・ 公共交通機関（ ）
勤務する上で留意してほしいこと	なし ・ あり（ ）

●欠格条項 （それぞれ該当の有無を〇で囲んでください。）

拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその刑の執行猶予の期間中の者その他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って、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
平成１１年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするものを除く。）	有 ・ 無

●この採用試験を知ったきっかけ （該当するもの全てに☑してください。）※複数回答可

□市広報紙 □市ホームページ □ハローワーク □その他（ ）

＜記入心得等＞

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すること。

③ 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。