

令和8年度 松山市会計年度任用職員（フルタイム看護師）医療的ケア看護職員 採用試験申込書

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 フルタイム看護師（医療的ケア看護職員）							
	氏名（フリガナ） 							
	□ 男 □ 女 □ 非選択							
	生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日生 （ ） 歳							
	住所（試験結果送付先住所） 〒 〒							
電話番号 （自宅） — — （携帯） — —								
メールアドレス								

●**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 (市区町村までで可)	期間	該当を○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・ 年中退
			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**（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 (市区町村までで可)	勤務期間	職務内容（できるだけ具体的に）
		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む。）

看護師免許	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月

●志望動機

●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

●松山市立小中学校での勤務に関する希望

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（ ）	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。 理由 可能 ・ 不可能 （ ）
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。）

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(明治29年法律第89号)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

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。)

令和 年 月 日 氏名

【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すること。
- ③ 提出の際には、A4サイズで両面印刷すること。
- ④ 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。