

令和8年度 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

裏面の注意事項を確認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4.5cm×横3.5cm程度) ・写真の裏に申込者の氏名を記入してから貼ること。	(フリガナ)..... 氏 名 ☐男 ☐女 ☐非選択	受験番号(記入不要)
	生年月日 昭和・平成 年 月 日生	試験区分 急患医療センター看護師

●**現住所**(試験結果送付先住所)

〒 -

(フリガナ).....

自宅電話() - - - -	携帯電話 - - - - - -
メールアドレス	

●**学歴** (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 (市区町村まで記入)	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・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** (これまでの職歴(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 (市区町村まで記入)	勤務期間	職務内容 (できるだけ具体的に)	雇用形態 (正規職員・会計年度任用職員等)
(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む。)

	年 月		年 月
	年 月		年 月

●志望理由

●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	1週間当たり	準夜帯（	）日	深夜帯（	）日					
※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。 また、急患医療センターでの勤務経験がない方は、当面の間は準夜帯での勤務となります。										
勤務できない曜日等	なし	・	あり（曜日・理由	）						
可能な通勤手段	自転車	・	バイク	・	徒歩	・	車	・	公共交通機関（	）
勤務する上で留意事項	なし	・	あり（	）						

●欠格条項（それぞれ該当の有無を○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
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 ☐松山市ホームページ ☐ハローワーク ☐その他（

- 【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。