

珠洲市職員（総合病院）採用候補者試験申込書

※受験番号	受験職種（カムバック採用）			
		看 護 師		臨床検査技師
		診療放射線技師		理学療法士
		言語聴覚士		社会福祉士

受験区分に○を記入してください。

フリガナ			写真欄 この欄には最近6か月以内に撮影した脱帽・正面向き・上半身の4cm×3cmの写真をとれないように写真の裏面全体に糊をつけて貼ってください
氏 名			
生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日生（満 歳）	
現 住 所	〒（ ）		電 話 市外局番（ ） —
連 絡 先	〒（ ） ※ 受験票の送付先となります。現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。		電 話 市外局番（ ） —
最 終 学 歴	（学校名）		年 月 日 卒業・卒業見込み
	（学部・学科）		

受 験 の 動 機	

私は、珠洲市職員採用候補者試験を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。 私は日本国籍を有しており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。	
令和 年 月 日	
(申込者氏名)	(署名)
珠 洲 市 長 泉 谷 満 寿 裕 殿	

(申込書記入上の注意)

- 1 黒のインク又はボールペンを使用し、文字は「楷書」、数字は「算用数字」により、必ず自書で記入してください。
- 2 受験職種は該当欄に○をつけてください。
- 3 現住所は番地まで記入してください。アパート、マンション等の場合は室番号まで記入してください。
- 4 連絡先には、受験票を送付するほか、記載内容の確認のため、珠洲市役所から（TEL0768-82-2222 又は 0768-82-7711 の番号で）連絡をする場合がありますので、必ず連絡のとれる住所及び番号を記入してください。
- 5 ※印の欄以外の欄はもれなく正確に記入してください。
- 6 履歴書及び募集案内に記載の書類（免許等の写し）は必ず添付してください。
- 7 写真は履歴書と同一のものを添付してください。