

令和7年度 徳島県病院局職員選考採用試験受験申込書

1 試験区分 ☐ 看護師（一般枠） ☐ 看護師（エリア採用枠） ☐ 看護師（県外社会人枠） ☐ 助産師		※看護師（エリア採用枠）での申込の場合は、希望するエリアを選択してください ☐ 三好エリア ☐ 海部エリア		2 受験番号 （記入しないでください） —	
3 氏名 （ふりがな） ----- -----			4 生年月日・性別 昭和 年 月 日生 ☐ 男 平成 年 月 日生 ☐ 女 （令和8年4月1日現在 満 歳） ☐ 回答しない		
5 現住所（下宿先等） （ふりがな） ----- ----- -----					
----- （同居先 方）		----- 携帯（ ）		----- 電話（ ）	
6 帰省先の住所 （ふりがな） ----- ----- ※5 現住所と異なる者のみ記入 ----- 電話（ ）				7 国籍 ☐ 日本国籍 ☐ 外国籍	
8 学歴 （中学校または高校以上の最近の学歴3つについて記入してください。）					
学 校 名	学 部 名	学 科 名	所在地（市町村名まで）	在 学 期 間	修 学 区 分
最終（現在）				年 月～ 年 月	☐ 卒 業 ☐ 卒業見込 ☐ 在学中（ 年次） ☐ 中 退（ 年次）
その前				年 月～ 年 月	☐ 卒 業 ☐ 中 退（ 年次）
その前				年 月～ 年 月	☐ 卒 業 ☐ 中 退（ 年次）
9 免許、資格、検定等 （この試験の受験に必要な資格・免許は必ず書き、取得見込も記入してください。）					
名 称	種 別	取得又は取得見込年月日		資格免許等の取扱機関名	
		年 月 日 ☐ 取得 ☐ 取得見込			
		年 月 日 ☐ 取得 ☐ 取得見込			
		年 月 日 ☐ 取得 ☐ 取得見込			
10 職歴					
勤 務 先 名	部 課 名	所在地（市町村名まで）	在 職 期 間	（年数）	職務内容
最終（現在）			年 月～ 年 月	年	
その前			年 月～ 年 月	年	
その前			年 月～ 年 月	年	
私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。 また、この申込書に記載したすべての事項について相違ありません。 令和 年 月 日 氏名（自筆）					

（記入上の注意事項）

- ※1 黒インク・黒ボールペンを使用し、自筆で記入してください。
- 2 記入した原稿（コピーは不可）を提出してください。
- 3 記入内容を確認する場合もありますので、電話番号は必ず記入してください。