第1号様式（第4条関係）

地方独立行政法人　三重県立総合医療センター
職員採用選考試験申込書兼履歴書（診療看護師）

（フリガナ） 氏　　名	生年月日・年齢・性別 昭和　　年　月　日　男 平成　　満　　歳（受験日現在）　女	国籍 □日本国籍　□外国籍	受験職種	診療看護師
			※受験番号	

現　住　所（アパート、寮等に居住の場合はその名称まで詳しく記入のこと）　電話（　　）
〒　　―

連　絡　先（帰省地など、現住所以外の連絡場所がある場合は記入のこと）　電話（　　）
〒　　―

写　真　貼　付　欄

写真は試験日６ヶ月以内に無背景・脱帽で上半身正面向を撮った縦5.5 cm横4.5 cmのものを裏面全体にのりをつけて貼ってください。

令和　　年　　月　撮影

学　　歴（最終学歴（在学中を含む）を記入のこと）

学　校　名	学部名	学科名	所在都道府県	期　間	区　分
				年　月から 年　月まで	卒 卒見　年在学

職　　歴（古い順にすべて記入のこと）

勤　務　先	職　務　内　容	所　在　地（市町村名）	在　職　期　間
			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
			年　月から 年　月まで

資格免許
資格免許を必要とする職種を受験する人に限りその取得状況（見込みの場合を含む）を記入のこと

裏面の申込書兼履歴書記入要領をよく読んで記入してください。職歴欄が不足するときは、別葉に続けて記載してください。（**裏面に続く**）

私は、地方独立行政法人三重県立総合医療センター職員選考採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。

なお、私は、次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書等のすべての記載事項に相違はありません。

1　禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

2　三重県職員等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

3　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

令和　　年　　月　　日

氏名（自筆）　……

（注）この申込書兼履歴書の記載事項（年齢、学歴、職歴、宣誓事項等）に不正があると採用される資格を失うことがあります。

申 込 書 兼 履 歴 書 記 入 要 領

1　※の欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。

2　記入はすべて黒のインク又は黒のボールペンを用い、楷書でていねいに書き、該当する文字を○で囲んでください。数字は算用数字を使用してください。

3　□の付いている項目の該当する□の中にレ印を入れてください。