令和4年度島根県職員（島根あさひ社会復帰促進センター診療所看護師）採用選考試験申込書

※受験番号　記入しないでください

①氏名

カナ（左端から、姓と名の間は1字あけ、濁点（゛）・半濁点（゜）は1字として記入してください。）

9

漢字（左端から、姓と名の間は1字あけて記入してください。）

27

②生年月日

元号　年　月　日

47

③性別

56

④試験地

コード　名称

57 2（浜田市）

⑤試験の種類

コード　名称

54 4 3（あさひ看護師）

⑥試験区分

コード　名称

58 0 0（　　）

⑦受験票・試験結果通知送付先住所（寮・下宿等の場合には、建物の名称・同居先等を明確に記入してください。）

郵便番号（必ず7桁の番号を記入してください。）

60 －

都道府県コードおよび都道府県名

67（　　）

電話番号（市外局番から記入し、ハイフンも含めてください。）

市郡区名

69

町村名・丁目・字名

85

番地（算用数字で記入してください。）

115

建物名（寮・アパート・マンション・ビル・同居先名）及び部屋番号

125

⑧現住所（送付先住所と異なる場合、記入してください。送付先住所と同じであれば、記入不要です。）

郵便番号（必ず7桁の番号を記入してください。）

165 －

都道府県コードおよび都道府県名

172（　　）

電話番号（市外局番から記入し、ハイフンも含めてください。）

市郡区名

174

町村名・丁目・字名

190

番地（算用数字で記入してください。）

220

建物名（寮・アパート・マンション・ビル・同居先名）及び部屋番号

230

⑨学歴（最終学歴を記入してください。）

学歴コード　学校コード　学部系コード

270　272　275

学校名・学部学科名

（　　）

卒業（見込）年

277 3.昭和 4.平成 5.令和　278 年　280 1.卒業（修了） 2.卒業（修了）見込 3.在学中 4.中退

在学期間

281 3.昭和 4.平成 5.令和　282 年　月 から　286 3.昭和 4.平成 5.令和　287 年　月 まで

⑩職業1（最新のものを記入してください。）

産業コード　職種コード　職種名

291 9 1　293 2 3（　　）

在職期間

295 3.昭和 4.平成 5.令和　296 年　月 から　300 3.昭和 4.平成 5.令和　301 年　月 まで

⑪看護師の免許取得年月

資格コード　取得年月

305 2 1 3　308 3.昭和 4.平成 5.令和　309 年　月　313 1.取得

⑫メールアドレス

（　　）

※ 記入しないでください

1　8

（切り離してはいけません）

⑬（切手欄）

受験票等発送費用として120円の郵便切手をはがれないように枠内に貼ってください。

切手貼付欄

申込書等記入上の注意

1．※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。

2．記入にあたっては、黒インク又は黒のボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。

3．数字は算用数字を使用してください。

4．この申込書はコンピュータで処理するものです。受験案内の「申込書の記入要領」をよく読んで、間違いのないようにはっきり書いてください。

5．記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。