

(令和7年4月1日付け採用)

令和6年度 大田区会計年度任用職員 非常勤看護師 採用選考申込書 (その1)

受験 番号 ※記入不要	
-------------------	--

※ 裏面の「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。

※ この申込書は、「令和6年度 非常勤看護師 採用選考申込書 (その2)」と看護師免許証の写しと一緒にご提出ください。

履歴事項

フリガナ				写真貼付欄 裏面に氏名を記入した写真を貼り付けてください。 最近3か月以内に撮影したもの (上半身脱帽正面) (縦4cm×横3cm)				
氏名								
生年月日	昭和・平成	年	月		日生	満	歳	
フリガナ								
現住所 (連絡先)	〒	—					電話 ()	—
							携帯電話 ()	—
学歴	学校名・学部学科名			在学期間				
	現在(最終)			S・H・R	年	月から	卒業・卒業見込・中途退学	
				S・H・R	年	月まで		
職歴	勤務先名			在職期間			職務内容	
				S・H・R	年	月から		
		正規・非常勤・アルバイト		S・H・R	年	月まで		
				S・H・R	年	月から		
				S・H・R	年	月まで		
資格	名称			取得年月日				
	看護師・その他 ()			S・H・R	年	月 (取得・取得見込)		
自己PR	※志望動機・長所・趣味等							

勤務希望

通勤方法	徒歩のみ・自転車 (km)・電車 (線)・バス (バス)
経路	自宅から大田区役所までの交通機関・経路 (所要時間) (分程度)
その他	※勤務に関する希望

※合否に一切影響ありません。また、必ずご希望に沿えるわけではありません。

私は、大田区非常勤看護師 採用選考を受験したいので申し込みます。
なお、私は、地方公務員法で選考を受けることができないとされる者に該当しておりません。
また、この申込書のすべて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 (自署)

(裏面あり)

記入上の注意

- 1 黒色のペンまたはボールペンで記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。
- 2 生年月日欄は**記入日時点**の年齢を記入してください。
- 3 連絡先は確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。
- 4 職歴欄は、新しいものから順に2つ記入してください。
- 5 申込者氏名横にある日付は、申込書を記入した日付を記入してください。

【参考】

地方公務員法第16条

次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

- 一 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
- 二 当効地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- 三 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
- 四 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

(注) 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産者の宣告を受けている者(心神耗弱を原因とするもの以外)は受験できません。