

令和3年度 笠間市職員採用試験申込書

(ふりがな) 氏 名		試験区分 看護師	※ 受験番号
昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)			
現住所	〒 日中連絡の取れる電話番号(携帯) — —		
◎連絡先	〒 電話番号 — —		
本記載内容に相違ありません 令和 年 月 日 受験者氏名(自署)		(写真添付) 1. 縦4.5cm×横3.5cm 2. 写真は申込みの前3ヶ月以内に無帽で正面から上半身を撮影したもの。 3. 写真の裏面にボールペンで試験区分と氏名を記入ください。	

○記入上の注意

- 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。
- 記入の際は、必ず自筆により、万年筆かボールペンで、もれなく丁寧に記入してください。
- 現住所欄には、現在住んでいるところを記入してください。下宿・間借りなどをしている方は、必ず〇〇方を記入してください。
- ◎連絡先欄は、今回の試験において現住所以外を連絡先としたい場合のみ記入してください。

受付印

試験区分	※ 受験番号
看護師	

(ふりがな)
氏 名

※ 担当者印

(写真添付)

- 縦4.5cm×横3.5cm
- 写真は申込みの前3ヶ月以内に無帽で正面から上半身を撮影したもの。
- 写真の裏面にボールペンで試験区分と氏名を記入ください。

※ 申込時に貼付けた写真がないと受験できませんのでご注意ください。

受付印

〈受験心得〉

○持参品 受験票・HBの鉛筆・消しゴム

○注 意

- 試験会場では、係員の指示に従ってください。従わない場合は退席していただく場合もあります。
- 試験会場及び会場敷地内は禁煙です。
- 受験票は試験時間中、机の上に置いてください。試験終了後は回収しますので、受験番号はメモをとっておいてください。
- 机の上には、こちらで配布・指示したもの、筆記用具及び計時機能のみの時計以外は置けません。
- 申込時に提出された書類は、可否に関わらず返還しません。(受験辞退の場合も同様)
- 自然災害等により試験の実施が困難な場合は、試験前日までに市ホームページで対応を掲載しますので、あらかじめご確認ください。

○ 試験日時 令和3年7月11日(日)

※時間等の詳細は、後ほど通知します。

○ 試験会場 地域医療センターかさま
(笠間市南友部1966-1)