

担当課	こども支援課	募集職種	幼稚園看護師
-----	--------	------	--------

周南市会計年度任用職員応募用紙

年 月 日現在

ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日 (満 歳)	性別	男 女
現住所	〒		
電話番号(携帯)		電話番号(固定)	

顔写真
①3ヶ月以内に撮影したもので、上半身脱帽正面向きのもの
縦4cm×横3cm

期 間	学 歴	該当するものを○で囲む
年 月 日から 年 月 日まで		卒 卒見込 ____学年 中退 ____学年
年 月 日から 年 月 日まで		卒 卒見込 ____学年 中退 ____学年

期 間	職 歴(最近のものから順に記入)	職務内容 正職員・パート等
年 月 日から 年 月 日まで		
年 月 日から 年 月 日まで		
年 月 日から 年 月 日まで		
年 月 日から 年 月 日まで		
年 月 日から 年 月 日まで		
年 月 日から 年 月 日まで		
年 月 日から 年 月 日まで		
年 月 日から 年 月 日まで		
年 月 日から 年 月 日まで		

年 月 日	資 格・免 許
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

勤務について			
希望勤務	第1希望	第2希望	下の①、②から選んで、左の欄に記入してください
<勤務要件> ①週3日、8時15分から17時00分までのうちの7時間シフト勤務 休憩1時間 ②週4日、8時15分から17時00分までのうちの7時間シフト勤務 休憩1時間			
勤務地	周南市立菊川幼稚園		
R6年度に子や孫が市内の公立幼稚園に在籍予定	あり(幼稚園名:)・なし		

幼稚園の看護師として勤務するとき、重視することを単語1つで表し、理由を短文で教えてください。
大事なのは「 」
理由:

志望動機、特技、自己PRなど

応募に際して、希望があれば記入してください。

緊急連絡先	住所	〒	
	氏名	電話番号	

私は受験資格を満たしており、この申込書の内容に相違ありません。

年 月 日 氏名(自筆)

記入上の注意

- 1 この申込書は返却しません。
- 2 この申込書に記載された個人情報は、目的以外には利用いたしません。
- 3 えんぴつや消せるボールペンでは記入しないでください。

※提出の際は、応募用紙と合わせて「看護師免許等の写し」をご提出ください