

記入例

令和7年度川越市会計年度任用職員採用試験（令和8年4月1日採用）

受験番号

受験申込書

記入年月日 令和 7年11月 1日

職種
看護師

ふりがな	かわごえ ときも	性別	写真 3箇月以内に 撮影した上半身 無帽正面向き 4cm×3cm
氏名	川越 ときも	女	
生年月日	昭和 56年 1月 1日生（44歳） 平成		
ふりがな	かわごえしもとまち	電話番号	
現住所	〒 350 - 0062	(自宅) 049-224-8811	
	川越市元町1-3-1	(携帯電話番号)	
結果通知先	〒 -	(上記住所と同じ場合は記入不要)	

勤務形態	
パートタイム (会計年度任用職員のみ)	勤務を希望する曜日を記入してください 勤務日 週 4 日 (☒ 月 ☒ 火 ☐ 水 ☒ 木 ☒ 金 ☐ 土)

免 許 ・ 資 格 ・ 検 定（取得見込みも記入すること）			
取得年月	免 許 ・ 資 格 ・ 検 定	取得年月	免 許 ・ 資 格 ・ 検 定
平成14年 5月	看護師免許取得	年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	

【通勤方法】 ※該当する項目全てに☑をつけてください。				
☐ 自動車	☐ 原動機付自転車	☐ 電車・バス	☒ 自転車	☒ 徒歩

私は、募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。	
令和 7 年 11 月 1 日	氏 名 川越 ときも (自署のこと)

- (注1)太線内の所定欄に、黒インク又は黒のボールペンで、かい書でていねいに記入してください。
- (注2)消すことができるインクのペンを使用しないこと。
- (注3)記載事項等に虚偽があると受験資格がなくなります。
- (注4)受験申込書 別紙も忘れずに提出してください。