令和８年度　和歌山市会計年度任用職員採用選考試験（随時募集）　受験申込書

（注）太線枠内のすべての欄に記入（自書）し、必ず写真をはり付けてください。

写真欄
（縦 4cm×横 3cm）
最近６か月以内に
撮影したもの
（脱帽・上半身・正面）
写真裏面に氏名を
記入してください。

受験番号	※担当課にて記入	職　種	**看護師（保健対策課）**
ふりがな		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
氏　名			申込日現在で満　　歳
現住所	〒　　電話　　携帯		
現住所以外の連絡先	〒　　電話　　携帯		

	学　校　名	学部学科名	在学期間	
学歴			昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで	□卒業 □卒業見込
			昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで	□卒業 □卒業見込

	勤務先名	職務内容	雇用形態	在職期間
職歴			正規・非正規	昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで
			正規・非正規	昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで
			正規・非正規	昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで
			正規・非正規	昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで

	資格・免許の種類	取得年月	
資格・免許		昭・平・令　年　月	□取得済 □取得見込
		昭・平・令　年　月	□取得済 □取得見込
		昭・平・令　年　月	□取得済 □取得見込
		昭・平・令　年　月	□取得済 □取得見込

候補者としての登録を希望しない場合、右記にチェックを入れてください。 （詳しくは受験案内「７　候補者登録」をご覧ください。）	□　希望しない

個人情報提供の同意について

私は、和歌山市会計年度任用職員採用試験の面接時や採用に当たっての連絡事務、本人確認に使用するため、この受験申込書の写しを関連する担当課に提供することに同意します。

令和　　年　　月　　日　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（日付及び氏名は必ず自筆で記入してください。）

※裏面も忘れずに記入してください。

＜受験資格の確認＞

次のアからウについて（2 受験資格の（3）関係）　□いずれにも該当しない　□いずれかに該当する

ア　拘禁刑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方

イ　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方

ウ　和歌山市職員（会計年度任用職員を含む。）として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方

＜その他確認事項＞

次のア、イについて　□いずれかに該当する　□いずれにも該当しない

ア　日本国籍を有する方

イ　日本国籍を有しない方で日本国内における就労活動に制限のない在留資格を取得している方（永住者、日本人の配偶者等、永住者の配偶者等、定住者及び特別永住者）又は採用日前日までに取得見込みの方

記載事項に関する確認

令和　　年　　月　　日

この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。　氏名（自筆）＿＿＿＿＿＿＿＿

注 意 事 項

1　記載事項に虚偽があると、採用資格を失うことがありますので十分注意してください。

2　記入はすべて黒のインク又はボールペンを使用し、文字はかい書で、数字は算用数字を用いてはっきり書いてください。

3　受験案内をよく読んだ上で、受験番号を除くすべての欄にもれなく記入してください。

4　現住所及び現住所以外の連絡が、寮・下宿・アパート等の場合は何々様方まで詳しく記入してください。

5　応募時の提出書類は、この申込書、受験票送付用の返信用封筒及び作文（テーマ「応募動機」）です。また、免許（資格）が必要な職種を受験する方は、免許（資格）を確認できるものの写しも必要です。

6　この申込書をはじめ提出された書類等は、受付後返却しません。