

職 種	看護師	区 分	☐ フルタイム ☐ パートタイム ※希望する区分の□に✓をつけて下さい。
-----	-----	-----	--

山陽小野田市会計年度任用職員採用選考申込書

ふりがな 氏名

*受付番号

職 種	看護師	区 分	☐ フルタイム ☐ パートタイム ※希望する区分の□に✓をつけて下さい。
免許・資格 ※応募資格の要件となっているものは必ず記載 ※書ききれない場合は別紙添付も可			
取得年月日	名称	交付機関名	
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
自 己 P R 等			
【志望の動機、アピールポイントなど】			
【備考欄】			