

柳井市職員採用試験受験申込書 (NO. 1)

ふりがな				生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日	性別
氏名									
試験区分 及び職種	看護師・准看護師						受験番号※ —		
現 住 所	(〒) 電話 携帯電話等								
緊急 連絡 先	(〒) 電話 合格通知書等送付先 ☐ 現住所 ☐ 緊急連絡先 注) 希望する方に「レ」を記入してください。								
年 号	年	月	学 歴 ・ 職 歴						

(注1) 黒インク又は青インク、楷書、算用数字を使用して記載してください。

(注2) ※の箇所には記入しないでください。