

## 板橋区職員（看護師）採用選考申込書

受験職種	看護師	受験番号	※
フリガナ			
氏名	姓	名	
生年月日	昭和 年 月 日生（ 歳） 平成 ※年齢は令和5年7月1日現在		
フリガナ			
現住所	〒 自宅 - - 携帯等 - -		
書類郵送先	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 別（〒 )		
職歴 (新しい順に上から)	在 職 期 間	勤 務 先 名	職 務 内 容
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
最終学歴	学 校 名・学 部 学 科 名		在 学 期 間
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで 卒・卒見・中退
資格免許	名 称	取 得 年 月 日	取 扱 機 関
	看護師免許	年 月 日 (取得・取得見込)	
<p>私は、板橋区職員（看護師）採用選考を受験したいので、上記のとおり申し込みます。</p> <p>なお、私は、選考案内に掲げてある受験資格を満たしており、地方公務員法等で選考を受けることができないとされる者（裏面参照）のいずれにも該当しておりません。</p> <p>また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 氏名（自署）</p>			

写 真

写真裏面に氏名を  
記入してください

4 cm × 3 cm  
上半身脱帽・3か月以内  
に撮影したもの

**（裏面の記入上の注意をよく読んでから記入してください）**

(記入上の注意)

- 1 黒のインクまたはボールペン（消せないものに限る。）で、申込書の該当する箇所を記入してください。
- 2 ※欄には記入しないでください。
- 3 書類郵送先欄には現住所以外に受験票等の送付を希望する場合のみ記入してください。
- 4 資格免許欄には、「看護師免許」の取得年月日を記入してください。

(参考)

地方公務員法第 16 条（欠格条項）

次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

- 一 禁錮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者
- 二 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- 三 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
- 四 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者

※ 平成 11 年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者は受験できません。  
(心神耗弱を原因とするもの以外)

## アンケート

アンケートにご協力ください。  
なお、本アンケートは、選考には一切関係ありません。

Q1 採用選考の募集について、閲覧した媒体を教えてください。(複数回答可)

- |                       |                    |           |
|-----------------------|--------------------|-----------|
| 1 広報いたばし              | 2 区ホームページ          | 3 知人による紹介 |
| 4 SNS (ツイッター、フェイスブック) | 5 区施設で配布している採用選考案内 |           |
| 6 区施設で掲示しているポスター      | 7 その他 ( )          |           |

Q2 本採用選考に限らず、就職・転職活動のために、閲覧した媒体を教えてください。(複数回答可)

【例】ハローワーク、ナースセンター等

( )