



|   |         |      |                |    |
|---|---------|------|----------------|----|
| 資格・免許   | 資格免許の名称 |      | 取得年月日          |    |
|   |         |      | 年 月 日          |    |
|   |         |      | 年 月 日          |    |
|   |         |      | 年 月 日          |    |
| 職歴  | 勤務先     | 勤務内容 | 期間             | 備考 |
|   |         |      | 年 月から<br>年 月まで |    |
|   |         |      | 年 月から<br>年 月まで |    |
|   |         |      | 年 月から<br>年 月まで |    |
|   |         |      | 年 月から<br>年 月まで |    |
|   |         |      | 年 月から<br>年 月まで |    |
| <p>私は、公立大学法人新潟県立看護大学事務局職員採用試験を前記のとおり受験したいので申し込みます。</p> <p>なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>(1) 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)</p> <p>(2) 禁錮<sup>きんこ</sup>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うけることがなくなるまでの人</p> <p>(3) 日本国憲法施行の日において、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人</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>氏 名 _____<br/>(署名のこと)</p> |         |      |                |    |

※申込書記入上の注意事項

- 1 記入に当たっては、黒か青のインク又はボールペンではっきりと書いてください。
- 2 数字は算用数字を用いてください。