令和8年度
相模原市職員採用選考申込書

（記入要領をよく読んで記入してください。）

選考区分：職種	※受付番号
看護師（医療的ケア担当）	

フリガナ	（姓）　　（名）	性別	男性・女性
氏　名			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　（　　歳）　申込日現在の年齢をご記入ください。		
現住所	〒　　自宅TEL：　　携帯TEL： （都道府県・市区町村）　（町名等・番地） （建物等（方書））		
緊急連絡先（上記以外）	名称	TEL：	
E-mail			

（写真貼り付け欄）

・申込日前３か月以内に撮影したもの

・上半身・脱帽・正面向き

・縦４cm・横３cm程度

	学　校　名	学部・学科名	在　学　期　間	卒業の区分
学歴	（最終）		S・H・R　年　月 ～ S・H・R　年　月	卒業・卒業見込み・中退
	（その前）		S・H・R　年　月 ～ S・H・R　年　月	卒業・卒業見込み・中退
	（その前）		S・H・R　年　月 ～ S・H・R　年　月	卒業・卒業見込み・中退
	（その前）		S・H・R　年　月 ～ S・H・R　年　月	卒業・卒業見込み・中退

	勤務先（部課名まで）	職　務　内　容	在　職　期　間	就労の形態
職歴	（最終）		S・H・R　年　月 ～ S・H・R　年　月	正規・その他（　　）
	（その前）		S・H・R　年　月 ～ S・H・R　年　月	正規・その他（　　）
	（その前）		S・H・R　年　月 ～ S・H・R　年　月	正規・その他（　　）
	（その前）		S・H・R　年　月 ～ S・H・R　年　月	正規・その他（　　）
	（その前）		S・H・R　年　月 ～ S・H・R　年　月	正規・その他（　　）

	種　　類	取得年月日	趣味・特技等
資格・免許		S・H・R　年　月　日取得	
		S・H・R　年　月　日取得	
		S・H・R　年　月　日取得	
		S・H・R　年　月　日取得	

志望動機	

私は、当該選考案内に記載されている内容を全て了承のうえ、相模原市職員採用選考を受けたいので申し込みます。
また、私は当該選考案内に掲げてある資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏 名

申 込 書 の 記 入 要 領

1　選考案内をよく読んでから記入してください。

2　**虚偽の記載をすると採用される資格を失うことがあります。**

3　※印欄を除いて、申込書のすべての欄に記入してください。手書きで記入する場合は、黒インク又はボールペンを用いてかい書で、数字は算用数字で記入してください。

4　写真を貼ってない場合又は選考写真として適当でない場合は、選考の対象にできません。

5　**年齢は、申込日現在で記入してください。**

6　現住所欄には、同居人の場合は同居先をはっきり記入してください。

7　**学歴及び職歴は、給与算定の基礎になる場合がありますので、詳細に記入してください。**

8　会場準備の都合上、受験に際し、配慮を要する場合（車椅子を使用されている方など）は、その旨を申込書下部（氏名の横）にご記入ください。