

※同一期間内に複数の職務に従事した場合は、いずれか一つの職歴に限ります。

	勤務先	所在地(市区町村まで)	地位・職務内容	勤務形態	期間
職歴	最終			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (時間/週)	年 月から 年 月まで
	その前			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (時間/週)	年 月から 年 月まで
	その前			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (時間/週)	年 月から 年 月まで
	その前			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (時間/週)	年 月から 年 月まで
	その前			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (時間/週)	年 月から 年 月まで
	その前			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (時間/週)	年 月から 年 月まで
	その前			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (時間/週)	年 月から 年 月まで
	その前			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (時間/週)	年 月から 年 月まで
	その前			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (時間/週)	年 月から 年 月まで
	その前			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (時間/週)	年 月から 年 月まで

私は、平成30年度（4月採用）公立大学法人敦賀市立看護大学職員採用試験を受験したいので申し込みます。

また、私は、受験資格を満たしております。

上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日（申込書記載日）

氏名（自署） _____ ⑩ _____