

※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（第2回）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） _____ 印 _____