

# 相馬地方広域市町村圏組合職員(看護教員)採用候補者試験申込書

(受験番号 T- )

職 種	看 護 教 員		
住民票上の住所	〒 (電話 )		
避難先の住所	※震災等により避難されている方は記入してください。 〒 (電話 )		
(ふりがな) 氏 名	( )		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (才) 男・女		
最終学校名 学部・学科名		平成・令和 平成・令和 平成・令和 平成・令和	年卒業 年卒業見込み 年( )学年在学中 年( )学年中退
通知の際の連絡先 (合格通知等の送付先)	〒 (固定電話 ) (携帯電話 )		

(申込書と受験票に該当事項を記入し、切り取らずに提出してください。なお、受験番号は記入しないでください)

## 受 験 票

相馬地方広域市町村圏組合職員(看護教員)採用候補者試験

<b>写 真</b>
・縦6cm×横4.5cm ・6ヶ月以内に撮影 ・脱帽・上半身・正面向きで 本人と確認できるもの
※履歴書と同じ写真を貼り 付けてください。

職 種	看護教員
受験番号	T- _____
氏 名	_____ (男・女)
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (才)
現住所	_____

### ◎ 試験の日時等

- 試験日時：令和4年10月12日(水)
  - 受付 12:30~12:50
  - 論文試験 13:00~14:00
  - プレゼンテーション試験 14:15~
  - 個別面接 15:00~(予定)
- 場 所：相馬看護専門学校
- 試験当日は、12時50分まで試験会場に集合し、本票を受付に提示すること。
- 持参するもの：筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム)、プレゼンテーションの要旨をまとめたレポート(A4用紙)1枚
- 本票を忘れた場合、本票に写真を貼っていない場合は受験できません。
- 記入したことに不正があれば、公務員として任用される資格を失います。
- 試験当日の連絡先：相馬看護専門学校 TEL0244-37-8118

## 試験会場周辺地図



**相馬看護専門学校**  
 〒976-0006  
 福島県相馬市石上字南姥沢344番地  
 TEL : 0244-37-8118  
 FAX : 0244-37-8220