

相馬地方広域市町村圏組合職員（看護専門学校教員）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載して下さい。 〒 (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 年卒業
通知の際の連絡先 (合格通知等の送付先)	(郵便番号 -) 電話 (携帯)		

-----(申込書と受験票に該当事項を記入し、切り取らずに提出ください。なお、受験番号は無記入のこと)-----

写真
次のような写真をここに貼ってください。
・ 6か月以内に撮影
・ 脱帽・上半身・正面
・ 縦6cm×横4.5cm
・ 本人と確認できるもの
申込時までに履歴書と同じ写真を貼ってください。

受験票

相馬地方広域市町村圏組合職員(看護専門学校教員)採用候補者試験

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：平成28年11月7日（月）午前9時00～
- 場所：相馬市役所（新庁舎） 第3委員会室
- 当日は、8時50分まで受付を行うこと。
- 本票を忘れた方、本票に写真が貼っていない場合は受験できないことがあります。
- H Bの鉛筆、消しゴム等筆記用具及びプレゼンテーション用レポート（A4サイズ1枚）を必ず持参すること。
- 本票を受付に提示すること。
- 記入したことに不正があれば、受験又は合格を取り消すことがあります。
- 試験当日の連絡先：TEL0244-35-0211

試験会場周辺地図

◎試験会場

相馬市役所(新庁舎)

相馬市中村字北町63番の3

TEL. 0244-35-0211

