

令和 8 年 度

京 都 府 職 員 採 用 選 考 試 験 申 込 書

※受付番号

(ふりがな) 氏 名	生年月日 昭和 平成	性別 (任意) 男・女	職 種 看 護 師
---------------	------------------	----------------	--------------

本人の住所 (何々方までくわしく記入のこと) 郵便番号 (-)

自宅電話: 携帯電話: e-mail:

上記に代わる連絡場所 郵便番号 (-) ※受付年月日

電 話:

学 歴 (高校以上を記入のこと) 学 校 名	在 学 期 間	卒業・卒業見込・中退・在学中の別
最 終	年 月～ 年 月	
その前	年 月～ 年 月	
その前	年 月～ 年 月	
職 歴 勤 務 先	在 職 期 間	職 務 内 容
最 終	年 月～ 年 月	
その前	年 月～ 年 月	
その前	年 月～ 年 月	

資 格 ・ 免 許

私は、京都府職員採用選考試験を上記により受験したいので、実施要項の記載内容を了承の上、申し込みます。
なお、私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たしております。
また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。

本人署名

写 真 欄
令和 年 月 日撮影

(1) 写真の裏全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。
(2) 写真は申込前6箇月以内に帽子をつけないで上半身正面向を撮った縦4cm、横3cmのもので本人と確認できるものがが必要です。
(3) 写真を貼っていない場合又は適当なものでない場合は受け付けできません。

※	専	論	
出欠			
※	専	論	計
採点			

(注) 裏面の記入心得をよく読んで記入してください。

記 入 心 得

- 1 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印以外の欄はもれなく記入してください。
- 3 記入はすべてペン又はボールペンを用い、かい書で丁寧に書いてください。数字は算用数字を用いてください。
- 4 学歴の学校名は、大学については学部名、学科名、コース名まで、高校については学科名まで記入してください。
- 5 地方公務員法第16条各号のいずれかに該当する方は、受験できません。
 - ・ 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 - ・ 京都府において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 - ・ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者