

令和5年度 職員採用試験申込書

私は、職員採用試験を受験したいので次のとおり誓約の上、本書をもって申込みます。
 (1) 私は、職員採用試験受験案内に定められた受験資格を有する者に相違ありません。
 (2) 私は、職員採用試験受験案内に定められた受験できない者に該当いたしません。
 (3) この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

私は、職員採用試験を受験したいので次のとおり誓約の上、本書をもって申込みます。 (1) 私は、職員採用試験受験案内に定められた受験資格を有する者に相違ありません。 (2) 私は、職員採用試験受験案内に定められた受験できない者に該当いたしません。 (3) この申込書の記載事項は事実と相違ありません。					受験番号		
					職 種	保健師	
氏 名	(ふりがな)	性 別	生年月日	年 月 日生			
				(令和6年4月1日現在満 歳)			
現住所	(ふりがな)	〒 —					
		電話 () —					
連絡先	(ふりがな)	〒 —					
		電話 () —					
学 歴 ・ 職 歴							
学 歴 (最終)	年	月					
職 歴	年	月					
	年	月					
	年	月					
資 格 免 許	名 称		取 得 年 月	名 称		取 得 年 月	
			年 月			年 月	
			年 月			年 月	
志望動機			手帳種別	(該当する種別に○を付けてください)		等級	級
				身体・精神・知的			
			採用試験に係る配慮希望事項(例:車椅子の使用、など)				

※ 裏面の記入上の注意をよく読んで記入して下さい。

記入上の注意

申込書の記入の注意事項

- 1 申込書の記載に不正があると、採用されなくなることがあります。
- 2 太線内の所定欄に、黒インク又は黒のボールペンで、楷書で丁寧に記入して下さい。
- 3 氏名欄は、必ず本人が署名して下さい。
- 4 性別欄は、男女の何れかを記入して下さい。