

令和8年4月採用 御嵩町職員採用試験(大卒程度/保健師)

申込書兼エントリーシート

記入上の注意

1. 黒のボールペンを用い、楷書で記入してください。□には、該当するものに✓印をつけてください。
2. 記載事項に不正があると、採用後であっても公務員の身分を失うことがあります。

区 分	□ 保健師		受験番号 (記入不要)		
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>(写真欄)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・6ヶ月以内に撮影したもの ・上半身正面向き ・脱帽 ・縦約4cm×横約3cm ・写真の裏面に氏名を記入 </div>	氏 名	ふりがな		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	生年月日	平成 年 月 日 (R7.4.1時点 歳)			
	現住所	〒 - TEL ()			
	受験票等の送付先住所	〒 - TEL ()			
連絡可能な電子メールアドレス		@			
御嵩町採用試験受験歴	有・無	令和 年度 職(次試験まで)	令和 年度 職(次試験まで)		

■学歴・職歴 (区分は、学歴では「卒業」または「卒業見込」、職歴では「正規」または「非正規」を記入してください。

また、会計年度任用職員の場合は、区分に「フルタイム」または「パートタイム」と記入してください。)

学校名/会社名	学部学科/部署(職務内容)	区 分	在学期間/実務経験期間
立 中学校		卒 業	年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月

(※書ききれない場合は任意様式に職歴を必ず記載ください。)

■第1次試験受験地希望欄 (希望する受験地に○を記入ください。)

第1次試験については、 御嵩町役場 / テストセンター で受験します。

■宣誓欄

私は、令和8年4月採用 御嵩町職員採用試験案内に掲げられている受験資格をすべて満たしており、また、すべての記載内容に相違ありません。

令和 年 月 日

申込者氏名(自筆)

