

# 榛東村任期付職員採用試験申込書

※太枠内の事項について、必要事項を記入してください。

ふりがな			性別	職種 保健師
氏名				
生年月日	年	月	日生	(令和8年1月1日現在) 満歳
現住所	〒 自宅 TEL — — 携帯電話 TEL — — E-mail			
連絡先	〒			
<b>写真</b> ○ 最近3箇月以内撮影 ○ 脱帽・上半身・正面 ○ 写真裏面に氏名を記載 ○ 縦4cm×横3cm 以上のような写真をはがれないようのり付けしてください。				
年 月撮影				
<b>学歴</b> (高等学校以上の学歴について、最終学歴から順に記入してください。)				
学校名 (現在又は最終)	学部・学科名	在学期間	年数	卒業等別 卒業・中退 ・卒業見込
		年 月から 年 月まで	年	
(その前)		年 月から 年 月まで	年	卒業・中退 ・卒業見込
(その前)		年 月から 年 月まで	年	卒業・中退 ・卒業見込
<b>職歴</b> (新しい順に記入してください。)				
勤務先	職務内容	在職期間	在職年数	
		年 月から 年 月まで	年 月	
		年 月から 年 月まで	年 月	
		年 月から 年 月まで	年 月	
<b>資格・免許等</b> (検定その他の資格免許等がある場合は記入してください。)				
名称・種別	取得(見込み)年月日		取得区分	
	年	月	日	取得・ 取得見込み
	年	月	日	取得・ 取得見込み
	年	月	日	取得・ 取得見込み
	年	月	日	取得・ 取得見込み
普通自動車免許(一般・AT限定) 該当を○で囲むこと	年	月	日	取得・ 取得見込み
私は、当該採用試験を受験したいので申し込みます。なお、私は受験資格を満たしており、地方公務員法第16条に該当しております。また、この申込書の記載事項に相違ありません。				受付印
令和 年 月 日 氏名(自署)				