

令和7年度かつらぎ町職員採用試験受験申込書

(注) 裏面の記入心得等を必ず読んでから記入してください。

試験区分	保健師	受験番号	※ H	(写真貼付) ○最近6か月以内に撮影 ○脱帽、上半身、正面向き ○縦 4.0cm 横 3.0cm	
私は、職員採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。 また、申込書記載事項に相違ありません。 令和△年△△月△△日 氏 名 △ △ △ △					
フリガナ	△△△ △△△		昭和・平成△年△月△△日生 令和8年4月1日現在(満△△歳)		
氏 名	△△ △△				
現 住 所 連絡及び合格通知先 (住所は出来るだけ詳しく記入してください。)					
(〒△△△-△△△△)			電 話	△△ - △△ - △△	
△△△県△△△郡△△△町大字△△△ △△番地△ △△△アパート △△△号室			携帯電話	△△ - △△ - △△	
第2連絡先(現住所で連絡が取れない場合に使用することがあります。未記入でも構いません。)					
(〒 -)			電話 (- -)		
学 歴 (今までの学歴のうち最終学歴とその前の学歴を記入してください。)					
学 校 名	学部学科名等	所在都道府県	在学期間	卒業等の別	
(最終学歴) △△△大学	△△学部△△学科	△△△県	平成・令和△△年△月から 平成・令和△△年△月まで	卒業・中退	
(上記の前) △△△高等学校	△△科	△△△県	平成・令和△△年△月から 平成・令和△△年△月まで	卒業・中退	
職 歴 (今までの職歴のうち最終とその前の職歴があれば記入してください。)					
勤 務 先	配 属 先	所在都道府県	在職期間	職務内容	
(最終職歴) △△△	△△	△△△県	平成・令和△△年△月から 平成・令和△△年△月まで	△△△	
(上記の前) △△△	△△	△△△県	平成・令和△△年△月から 平成・令和△△年△月まで	△△△	
(上記の前) △△△	△△	△△△県	平成・令和△△年△月から 平成・令和△△年△月まで	△△△	
(上記の前) △△△	△△	△△△県	平成・令和△△年△月から 平成・令和△△年△月まで	△△△	
資 格・免 許 等 の 名 称	取得(見込み)年月		取 扱 機 関		
△△△免許	平成・令和△△年△月		△△△委員会		
資 格・免 許 等					
資 格・免 許 等					
受 付 印	特 技				
※	△△△ △△△				

1. 記入心得

- ① 記入事項に不正があると受験が無効となることがあります。
- ② 地方公務員法第16条については、試験案内中「受験資格」のところに記載しているとおりです。
- ③ ※印を除くすべての欄に、漏れなく記入してください。
- ④ 記入は全て自筆で、黒インキ、または黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に書いて下さい。数字は算用数字を用い、フリガナはカタカナで記入してください。
- ⑤ **年齢は、令和8年4月1日現在**で記入してください。
- ⑥ 「第2連絡先」がない場合は、未記入で構いません。

2. 添付書類等

写真は、2枚必要です。（1枚は本申込書に貼付し、もう1枚は受験票整理に使用するため裏面に氏名を記入しクリップ止めに添えてください。）