

令和 7 年度 最上町職員採用試験 受験申込書

写真欄

次のような写真をその裏面全体にのりを付けて貼ってください。

- ・申込前 6 ヶ月以内撮影
- ・脱帽、上半身、正面向
- ・縦 5 cm×横 3. 5 cm
- ・受験票と同じ写真を使用すること

※受験番号	—	試験区分	保 健 師					
ふりがな		生年 月 日	平成	年	月	日 (満 歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏 名								
本 籍								
現住所	同居先 ( ) (電話 - - )							
試験結果等連絡先 (確実に本人に連絡できる住所)	(郵便番号 - ) (電話 - - )							

学 歴	学校名	学部名	学科名	在学期間	卒・卒見込等の別
	(現在・最終)			年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒見込 年在学 年中退
	(そ の 他)			年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒見込 年在学 年中退
	(そ の 他)			年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒見込 年在学 年中退
	(そ の 他)			年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒見込 年在学 年中退
職 歴	勤務先	職務内容	所在地	在職期間	退職理由
	現在(最終)			年 月 ～ 年 月	
	そ の 他			年 月 ～ 年 月	
	そ の 他			年 月 ～ 年 月	
	そ の 他			年 月 ～ 年 月	

私は、標記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条の各号いずれにも該当していません。  
また、この申込書のすべての記載事項は真実と相違ありません。

署名欄	令和 年 月 日 氏 名(自筆)	印
-----	---------------------	---

※備 考

(注) 地方公務員法第16条については、受験案内を参照してください。  
受験案内をよく読み、※印欄を除く該当欄にもれなく記入してください。  
記入には、青または黒インクを使用し、数字は算用数字を用いること。該当する口の中には、レ印を記入すること。

年	月	免 許 ・ 資 格
		(英検の級またはTOE I Cの得点)

得意な学科	特に配慮すべき事項
趣 味	志望の動機
スポーツ	
本人希望記入欄(特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他について希望などあれば記入)	