

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5cm×横3.5cm
- ・受験票と同じ写真を使用すること

※受験番号	一		試験区分	保健師					
ふりがな			生年 月日	平成	年	月	日	性別 (満 歳)	<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 (現在・最終)		学部名	学科名	在学期間			卒・卒見込等の別 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	
					年 月 ~ 年 月			卒・卒見込年在学年中退	
職歴	勤務先 現在(最終)		職務内容	所在地	在職期間			退職理由	
	その他				年 月 ~ 年 月				
	その他				年 月 ~ 年 月				
	その他				年 月 ~ 年 月				
					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おりません。

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			印
	氏名(自筆)			

※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□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TOEIC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)