

令和7年度内採用及び令和8年度採用
最上町職員採用試験受験申込書（医療職）

※受験番号		—		試験区分		※試験区分に○ 令和7年度内採用：薬剤師・看護師・准看護師 令和8年度採用：薬剤師・看護師・准看護師		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					
ふりがな				生年 月日	昭和 平成	年	月			日	性別	☐ 男 ☐ 女	
氏名													
本籍													
現住所													
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。 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">署名欄</td> <td style="width: 80%;"> 令和 年 月 日 氏 名(自筆) </td> <td style="width: 10%; text-align: center;">  </td> </tr> </table>											署名欄	令和 年 月 日 氏 名(自筆)	
署名欄	令和 年 月 日 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。該当する口の中には、レ印を記入すること。

