

# 職員採用試験申込書（令和7年度）

記入例

(記入心得)

- (1) 受験案内をよく読んで※印欄以外の欄にもれなく記入してください。記入はすべて青か黒の万年筆又はボールペンを用い、かい書でていねいに書いてください。  
 (2) 数字は算用数字を用い、質問に該当する□の中にはレ印をつけてください。

- 記入例を朱書きで示しています。
- 実際に記入するときは、黒のインクまたはボールペン(消せないもの)を使用してください。
- 受験職種は事前に記入しています。
- 受験番号(※印欄)は記入しないでください。
- 元号(昭和、平成)は、該当するものに○してください。

|                           |   |                     |                                   |        |
|---------------------------|---|---------------------|-----------------------------------|--------|
| 1 (ふりがな)<br>氏名            | ○○○○ ○○○<br>○○ ○○   | 2 受験職種<br>保健師(追加募集) | 受験番号<br>1次<br>2次                  | ※<br>※ |
| 4 (ふりがな)<br>現住所<br>(番地まで) | 〒736-8601<br>ひろしまけん あきぐん かいたちょう みなみしょうわまち<br>広島県安芸郡海田町南昭和町14番17号<br>(同居先 方) TEL( 082 ) 823 - 9202 | 3 生年月日<br>・性別       | 元号 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 (満 ○○ 歳)<br>男 □ 女 |        |

- 「○○番○○号」または「○○○番地」まで記入してください。
- アパート名称や部屋番号がある場合は、記入してください。

|       |  |
|-------|--|
| 5 連絡先 | (現住所に連絡がとれない場合の連絡先)<br>〒<br>TEL( 090 ) ○○○○ - ○○○○ |
|-------|--|

- 現住所以外に連絡先がない場合は、記入不要です。
- 現住所に固定電話の番号を記入し、別に携帯電話がある場合は、こちらに携帯電話の番号を記入してください。

|  |               |                         |                                 |
|--|---------------|-------------------------|---------------------------------|
| 6 学歴(最終学歴とその前二つを最近のものから記入してください。)                            |               |                         |                                 |
| (最終学校名) 学校名・学部・学科名<br>【学校名】<br>○○大学<br>【学部・学科名】<br>○○学部 ○○学科 | 所在地<br>○○県○○市 | 在学期間<br>H○年 ○月 ~ R○年 ○月 | ○で囲む<br>卒 ● (卒見込)<br>中退 ● ( )年在 |
| 【学校名】<br>○○高等学校<br>【学部・学科名】<br>普通科                           | ○○市○○区        | H○年 ○月 ~ H○年 ○月         | 卒 ● 中退                          |
| 【学校名】<br>○○中学校   | ○○県○○郡○○町     | H○年 ○月 ~ H○年 ○月         | 卒 ● 中退                          |

- 所在地は、原則市町村まで記入してください。
- 所在地が、東京都特別区、政令指定都市の場合は、区まで記入してください。
- 在学期間の年は、原則として西暦で記入してください。
- 元号は、令和を「R」と、平成を「H」と、昭和を「S」と略してもかまいません。
- 最終学歴が、卒業見込みの場合、在学期間の「まで」欄は卒業予定年月を記入してください。
- 最終学歴が、○年在学中の場合、在学期間の「まで」欄は空欄です。

|  |
|--|
| 7 検定その他特殊な技能(英検等)又は免許(自動車運転)を有する者は、その名称及び取得年月日を記入してください。(保健師等資格を有する職種の受験者は資格取得見込年月日) |
| 保健師免許(令和○年○月取得見込), 普通自動車第一種運転免許(平成○年○月○日)  |

※ 保健師、保育士等、受験資格に資格要件がある職種の場合、必ず記入してください。

※ 書ききれない場合は、この欄に「裏面に記載」と記入して、裏面に記入してもかまいません。

8 職歴(今までの職務上の経験について最近のものから記入してください。(自家営業も含みます。))  
 就職したことがない。

| 勤務先名・部課名         | 所在地    | 在職期間            | 年数                |
|------------------|--------|-----------------|-------------------|
| 【勤務先名】<br>株式会社○○ | ○○県○○市 | H○年 ○月 ~        | ○年○月              |
| 【部課名】<br>○○部 ○○課 |        |                 | (申込時の状況)<br>在職・退職 |
| 【勤務先名】<br>○○株式会社 | ○○県○○市 | H○年 ○月 ~ H○年 ○月 |                   |
| 【部課名】<br>○○店     |        |                 | (申込時の状況)<br>在職・退職 |
| 【勤務先名】           |        | ~               |                   |
| 【部課名】            |        |                 | (申込時の状況)<br>在職・退職 |

※ 職歴がない場合、レ印を入れてください。

- ・ 職歴を最近のものを上から順に記入してください。
- ・ 所在地の記入方法は、学歴欄と同じです。
- ・ 在職期間の記入方法は、学歴欄と同様です。
- ・ 申込時の状況が在職の場合、在職期間の「まで」欄は空欄とし、年数は申込時の在職年数を記入してください。

|   |   |
|---|---|
| 9 この試験を受けられない者(受験案内の2の(2))に該当していませんか。<br><input checked="" type="checkbox"/> 該当していない。 | ※ 申請登録番号  |
| 10 性犯罪前科に係る誓約(別紙参照)<br><input checked="" type="checkbox"/> 誓約します。                     | <p>写真欄</p> <p>1. 郵送・直接提出手続きの場合、<br/>申込のときには写真をはってから<br/>提出してください。</p> <p>2. 写真は、たて4cmよこ3cm<br/>の大きさで申込み前3か月以内<br/>の、帽子をつけないで上半身正面<br/>を撮ったものをはってください。</p> <p>令和○年○月撮影</p> |
| 上記のとおり相違ありません。<br>令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日<br>氏名 ○○ ○○<br>(署名)                                  |   |

(注)記載事項に不正があると、公務員として採用される資格を失うことがあります。

・別紙内容を確認し誓約してください。・ 該当しない場合、レ印を入れてください。・たて4cm、よこ3cmの写真を貼ってください。

・写真は、欄に記載の要件を満たすようにしてください。

・記入例をよく読み、記入漏れのないよう注意してください。記入漏れがある場合、受験できないことがあります。