

職員採用試験申込書（令和7年度）

（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うい、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。

1 (ふりがな)	2 受験職種		保健師(追加募集)	受験番号	1次 ※
氏 名	3 生年月日		年 月 日生 (満 歳)	2次 ※	
	・ 性 別		□ 男 □ 女		
4 (ふりがな) 現 住 所 (番地まで)	〒 (同居先 方) TEL() -				
5 連 絡 先	(現住所に連絡がとれない場合の連絡先) 〒 TEL() -				
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	所在地	在学期間	○で囲む		
【学校名】		年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒見込・ 中退 ・ () 年在		
【学部・学科名】					
【学校名】		年 月 ～ 年 月	卒 ・ 中退		
【学部・学科名】					
【学校名】		年 月 ～ 年 月	卒 ・ 中退		
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)					
8 職歴(今までの職務上の経歴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】		年 月 ～ 年 月			
【部課名】			(申込時の状況) 在 職 ・ 退 職		
【勤務先名】		年 月 ～ 年 月			
【部課名】			(申込時の状況) 在 職 ・ 退 職		
【勤務先名】		年 月 ～ 年 月			
【部課名】			(申込時の状況) 在 職 ・ 退 職		
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。 □ 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) □ 誓約します。			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">写 真 欄</p> <p>1. 郵送・直接提出手続きの場合、申込のときに写真を貼ってから提出してください。</p> <p>2. 写真は、たて4cmよこ3cmの大きさに申込み前3か月以内の、帽子をつけないで上半身正面を撮ったものを貼ってください。</p> </div>		
上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 _____ (署名)					
			令和 年 月撮影		

(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。