

令和 年度穴水町職員採用候補者試験
受 験 申 込 書

ふりがな		性 別	受験番号 *																
氏名		男 ・ 女	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">応 募</td> <td style="width: 50%;">職 種</td> </tr> <tr> <td></td> <td>看護師</td> </tr> <tr> <td></td> <td>薬剤師</td> </tr> <tr> <td></td> <td>臨床検査技師</td> </tr> <tr> <td></td> <td>診療放射線技師</td> </tr> <tr> <td></td> <td>理学療法士または作業療法士</td> </tr> <tr> <td></td> <td>介護福祉士</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	応 募	職 種		看護師		薬剤師		臨床検査技師		診療放射線技師		理学療法士または作業療法士		介護福祉士		
応 募	職 種																		
	看護師																		
	薬剤師																		
	臨床検査技師																		
	診療放射線技師																		
	理学療法士または作業療法士																		
	介護福祉士																		
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳) 平成																		
現住所			〒 TEL ()																
最終学歴	(学 校)		年 月 日																
	(学部・学科)		卒業 ・ 卒業見込																
<p>私は、穴水町職員採用候補者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条各号の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に相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">記載日 令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(申込者氏名) 印</p> <p style="text-align: center;">穴 水 町 長 様</p>																			

(記入上の注意)

1. 記入は黒インクのボールペンを使用し、数字はアラビア数字、文字は楷書で丁寧に記入すること。
2. 応募欄に必ず○印を付けること。
3. 男女別・卒業区分等は該当するものを○で囲むこと。
4. 現住所は番地まで記入すること。
5. *印の欄は記入を要しませんが、その他の欄はもれなく正確に記入すること。
6. 「履歴書」及び「最終学校卒業証明書(卒業見込証明書)」は必ず添付すること。