

三戸町職員採用試験受験申込書 記載例

◎黒か青のボールペンで記入してください。※印欄は記入しないでください。写真は必ず貼ってください。

試験の種類	保健師		受験番号	※	
1 氏名	さんのへ はな 三 戸 花				
2 生年月日	平成15年 7月26日生 (令和7年4月1日現在 満21歳)				
3 現住所	(〒〇〇〇-××××) アパート等の場合は、室番号まで詳しく記入してください。 東京都〇〇区〇〇3丁目4-1 コーポ〇〇1号 () 方 TEL (03) 123 - 456 携帯 (090) 1234 - 5678 () 方 E-Mail absdf@abc.com				
4 連絡先	(〒039-××××) 現住所以外の連絡先(実家等)があれば記入してください。 青森県三戸郡三戸町大字〇〇字〇〇12番地 () 方 TEL (0179) 12 - 3456 () 方				
5 学歴	学 校 名	学 部	学 科	期 間	○で囲む
	三戸町立三戸中学校	—	—	H28年 4月から H31年 3月まで	卒
	青森県立〇〇高等学校			H31年 4月から R 4年 3月まで	卒・()年在 卒見・中退
	〇〇大学	看護	看護	R 4年 4月から R 8年 3月まで	卒・()年在 卒見・中退
				年 月から 年 月まで	卒・()年在 卒見・中退
6 現在の職業	勤 務 先 名 称	所 在 地		勤務内容	在職期間
7 資格・免許	資格・免許の名称		取得(見込)年月日		
	保健師		取 得 令和 8年 3月 日 取得見込		
	普通自動車免許		取 得 令和 6年 3月30日 取得見込		
			取 得 年 月 日 取得見込		
8	私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条各号の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に相違ありません。 令和 7年 9月17日 氏 名 三 戸 花				

- ・写真は6ヶ月以内に撮影したもので正面からの顔写真とします。
- ・写真の大きさは縦4cm横3cm程度とします。
- ・写真の裏には必ず試験の種類と氏名を記入してください。

◎8の地方公務員法第16条の内容は、三戸町職員採用試験のお知らせ「2. 受験資格」に記載のとおりです。

※受付年月日	※受付係印	※受験票交付済印

- 黒か青のボールペンで記入してください。フリクション、消えるボールペン等で記入したものは受付できません。
- 数字はアラビア数字で、文字はくずらずに正確に書いてください。