

平成30年度 宇多津町職員採用試験(保健師) 申込書

平成30年度	試験区分 <b>保健師</b>	(フリガナ) 氏名	※受験番号 (記入しないこと)	
生年月日	年 月 日生(満 歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
現住所 (下宿先: アパートの室番号、何々方等まで詳しく記入してください)			合格者通知送付欄 (いずれかにレ印)	
〒 □□□-□□□□ 都道 TEL 自宅 ( ) - 府県 TEL 携帯 ( ) -			<input type="checkbox"/> 現住所に送付希望	
連絡先 (現住所と異なる場合のみ記入してください)			<input type="checkbox"/> 帰省先に送付希望	
〒 □□□-□□□□ 都道 府県 TEL 自宅 ( ) -				
学歴 (現在又は最終の学歴とその前一つ(専修学校を含む)を最近のものから記入してください) (該当する□にレ印)				
学校名	学部・学科名	在学期間	卒業・卒業見込等の別	
現在又は最終		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業・修了	<input type="checkbox"/> 在学中 ( 学年)
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 平成 年 月卒業・修了見込	<input type="checkbox"/> 中退 ( 学年)
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業・修了	<input type="checkbox"/> 在学中 ( 学年)
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 平成 年 月卒業・修了見込	<input type="checkbox"/> 中退 ( 学年)
職歴 勤務の経験(自家営業)のある者は、最近のものから記入してください。				
勤務先	所在地(町村まで)	職務内容	在職期間(年月数)	区分
			年 月～ 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規
			年 月～ 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規
資格・免許等				
資格・免許等の名称	在学期間	取得・取得見込等の別		
	年	<input type="checkbox"/> 取得	<input type="checkbox"/> 取得見込 ( 年 月)	
	年	<input type="checkbox"/> 取得	<input type="checkbox"/> 取得見込 ( 年 月)	
	年	<input type="checkbox"/> 取得	<input type="checkbox"/> 取得見込 ( 年 月)	
	年	<input type="checkbox"/> 取得	<input type="checkbox"/> 取得見込 ( 年 月)	
私は、次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。				
(1) 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者も含む。)				
(2) 禁固以上の刑に処され、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者				
(3) 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者				
平成 年 月 日			氏名 (自筆)	

(注意) 1 最後の欄には必ず申込日を記入し、自筆で署名してください。押印は不要です。  
2 申込書の記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。

※係員印	※受付年月日 平成 年 月 日	※受付番号
------	--------------------	-------

平成30年度 宇多津町職員採用試験(保健師) 受験票

平成30年度	試験区分 <b>保健師</b>	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(フリガナ) 氏 名		
※受験番号		

写 真 欄
1 最近6か月以内に撮影したもの(上半身・脱帽。正面向き・縦5cm横4cm以内で本人と確認できるもの)をはりつけてください。ただし、申込みの際には写真をはらないでください。
2 試験の当日、写真のない場合は受験できません。
3 はがれることがありますので、写真の裏に名前を記入してください。

(受験心得)

- 当日は本受験票を持参してください。  
受験票(写真をはったもの)を忘れた場合は受験できません。
- 携帯電話等は、試験室に入る前に電源を切ってください。  
(注意) 申込書提出時には、写真は必要ありません。  
第1次試験当日に貼って持参してください。

※ 試験日 平成31年2月10日(日)  
※ 試験場 宇多津町西館 2階会議室  
受付時間 午前8時30分から午前9時

【問合せ先】

〒769-0292 香川県綾歌郡宇多津町1881番地  
宇多津町総務課 電話0877-49-80  
人事秘書係