

令和元年度 渡嘉敷村職員採用試験受験申込書

ふりがな 氏名	生年月日		昭和・平成	年	月	日	※ 出席欄	第1次	第2次
	性別		男・女	満	歳				
(郵便番号 —) (電話番号 — —)							※ 受験番号		
住所									
(郵便番号 —) (電話番号 — —)							種 類	保健師	
連絡先									
学 歴 職 歴	学 校 名	学 部 学 科	所 在 地	在 学 期 間		検定・資格・免許等			
	勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地	在 職 期 間					
<p>(注)※印欄は記入しないで下さい。</p> <p>私は、標記採用試験の受験を申し込みます。 なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当しません。 また、この申込書の全ての記載事実に相違ありません。</p> <p>(1)日本国籍を有しない者。 (2)成年被後見人及び被保佐人。 (3)禁固以上の刑に処せられ、その執行の終わるまで、 又はその執行を受けることがなくなるまでの者。 (4)日本国憲法施行の日以後において、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。</p>								写真はこの程度 ではっきり本人と わかるものを 貼って下さい。	
令和 年 月 日									
氏 名 _____								印 _____	

令和元年度

渡嘉敷村職員採用試験

受 験 票

種 類	保健師
※ 受験番号	
日 時	令和元年11月16日(土) 9時00分から11時00分まで
場 所	渡嘉敷村役場2階大会議室

氏 名 _____

※裏面を必ず読んで下さい。

(裏 面)

1. 試験当日は本表を持参し、標記の時刻までに着席できるよう余裕をもって出席して下さい。試験開始後は受験できません。
 2. 受験の際は筆記具(鉛筆、ペン又は万年筆、消しゴム)をご持参下さい。
 3. 試験場では試験係員の指示に従って行動して下さい。試験係員の指示に従わない者、又は不正行為をした者には退場を命ずることがあります。
 4. 質問のある場合又は用便に行きたい場合は黙って手をあげて係員の指示に従って下さい。
1. 記載事項に不正があると不合格になります。
 2. ※欄を除いて申込書、受験票のすべてを記入して下さい。
 3. 記入には、黒または青のボールペン又は万年筆を用い、楷書でていねいに記入して下さい。
 4. 氏名、生年月日は戸籍記載のとおり正確に記入して下さい。
 5. 住所欄には、現在居住している場所を記入して下さい。
 6. 合格通知は連絡先に行きますので最も確実な所を記入して下さい。
 7. 種類の欄は、該当するものに○印で囲んで下さい。
 8. 電話番号は最も都合のよい番号を記入して下さい。
 9. 学歴欄は、最終学歴を記入して下さい。
 10. 職歴欄は、現在の勤務状況又は今までの勤務上の経験(自営業を含む)を新しいものから記入して下さい。
 11. 資格、検定、免許等は取得年月日を記入して下さい。
 12. 写真欄は、申込前6ヶ月以内に撮影し脱帽、上半身正面向きのもので本人と確認できるものを貼って下さ