福島県（ 浅　川　町 ※1 ）職員（資格免許職 ※2）採用候補者試験申込書

「記入心得」
記入に当たっては、黒インク又は黒ボールペンで書き、数字は算用数字を使って下さい。

※1　受験する市町村・組合名を記入して下さい。
※2　大学卒程度、短大卒・高専卒程度、資格免許職、高校卒程度の中から該当する試験の種類を記入して下さい。

1　氏　名（ふりがな） 印	3　試験職種 保　健　師	※受験番号 （記入しないで下さい） －
	4　現　住　所 （電話　　　　）	
2　生年月日・性別 年　月　日生　男 女	5　連　絡　先　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） （電話　　　　）	

6　学　歴（最終学歴から順次下欄へ書いて下さい）

学校名	学部科名および専攻科目	所在地	期間	○でかこむ
（最終学歴）			年　月から 年　月まで	学年卒見込 卒・中退・修了
			年　月から 年　月まで	学年卒見込 卒・中退・修了
			年　月から 年　月まで	学年卒見込 卒・中退・修了

8　検定その他特殊資格免許を有する場合書いて下さい。

7　職　歴（各種学校、研究室の経歴はこの欄に書いて下さい）

勤務先（部課まで）	所在地	職務内容	在職期間
			年　月から 年　月まで
			年　月から 年　月まで

摘　要

切　取　線

職員（資格免許職）採用候補者試験

浅　川　町　市町村組合

受　験　票

試験職種	※受験番号
保　健　師	－
氏　名（ふりがな）	

年

月

日撮影

この部分にだけのりを貼る

1　写真は受験の時に貼って持ってきてください。
2　写真は申込前6ヶ月以内に帽子をつけないで、上半身を撮った縦6cm、横4cmのもので、本人と確認できるものが必要です。
3　試験当日写真を貼ってこない場合は受験できません。

注　意
申込書に記入したことに不正があれば、任用される資格を失います。

受験心得
1　試験当日は、この受験票、HBの鉛筆（HB以外の鉛筆、ボールペン等は使用できません。）、消しゴムをお持ちください。
2　試験当日、試験場に到着したら、直ちに本票を受付に提示し、係員の指示に従ってください。
3　試験中は携帯電話の電源を切って、カバン等にしまっていただきます。

※試験当日の試験場への自家用車の乗入れは禁止します。