

草津町職員採用試験（保健師） 受験申込書		※受験番号	

写真を貼る位置

写真は
1. 縦 4cm 横 3cm
2. 本人単身で、
頭から胸までが
入っていること

ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日
	性別	男・女	

ふりがな			電話
現住所	〒		
ふりがな			電話
連絡先	〒 (現住所以外への連絡を希望する場合のみ記入)		

学歴	
年月	学校名・科名等

※学歴は、中学校卒業から古い順に記入してください。

受験に際し、特に考慮してほしいことがある場合は、下欄に記入してください。（例：車いすの使用）

--

私は、日本国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の規定に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は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 印

記入上の注意

- ※印以外の項目を、鉛筆以外の黒色の筆記具で記入すること。
- 応募職種及び性別は、該当するものに丸で囲むこと。
- 数字はアラビア数字で、文字は崩さず正確に書くこと。