

北山村職員採用試験受験申込書

【令和8年度】 (両面印刷の表面)

試験区分 保健師		1次試験希望会場 (いずれかに○) 北山村役場・テストセンター会場		写真 1. 縦 4cm 横 3cm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面に氏名を記入し、全面のりつけ
ふりがな				
氏名				
生年月日 (年齢)		昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
現住所		〒 -		
自宅電話番号		携帯電話番号		
メールアドレス				

※メールアドレス：ハイフン「-」とアンダー「_」は判別しやすく記入し、ゼロ「0」は「○(0に斜線)」と記入し、オ「o」と区別がつくようにして下さい。

1. 学 歴 (入学は記入不要。専攻学部・学科まで記入すること。)

年 月	中学校	卒業
年 月	卒業・卒業見込・中退	
年 月	卒業・卒業見込・中退	
年 月	卒業・卒業見込・中退	

2. 職 歴 (古いものから順番に記入)

在職期間	勤務先名称	実際の勤務地 (市区町村名まで)	仕事の内容 (できるだけ詳しく)
年 月から 年 月まで			正規・非正規
年 月から 年 月まで			正規・非正規
年 月から 年 月まで			正規・非正規
年 月から 年 月まで			正規・非正規
年 月から 年 月まで			正規・非正規
年 月から 年 月まで			正規・非正規

3. 資格・免許等 (自動車運転免許を含む。)

年 月	取得・取得見込
年 月	取得・取得見込
年 月	取得・取得見込
年 月	取得・取得見込
年 月	取得・取得見込

