

令和6年度 赤磐市職員採用試験受験申込書

試験 職種	保健師	
ふりがな		男・女
氏 名		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	
連絡先	電話 () - 携帯 () -	
ふりがな		
現住所	〒□□□ - □□□□ ※ E-mail (_____)	
ふりがな		
通 知 送付先	〒□□□ - □□□□ (現住所以外へ通知を希望する場合のみ記入)	

※ 試験当日受信確認できる E-mail を記載すること。
※ メールアドレスの記入には、o(オー)0(ゼロ)、l(エル)1(イチ)、-(ハイフン)_(アンダーバー)など区別が付くように記入すること。
※ パソコンからのメール (jinji@city.akaiwa.lg.jp) を受信できる状態にすること。(迷惑メール対策設定の解除)

履 歴	学 歴	学校名 (中学校から)	学部・学科名	所 在 地	在学期間	○で囲む
					年 月～ 年 月	卒・中退
					年 月～ 年 月	卒・中退
					年 月～ 年 月	卒・中退
		最終 (現在)			年 月～ 年 月	卒・卒見込 在学中・中退
歴	職 歴	勤務先 (新しいものから)		在 職 期 間		
				年 月から	現在在職中	
				年 月から	年 月まで	
				年 月から	年 月まで	

注1) 各欄の期間等は**和暦で記載のこと**。 注2) 職歴にはアルバイトは含まない。

資格等	取得年月日	資 格 等 の 名 称
	年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日	保健師免許 取得・取得見込 普通自動車免許 一般・AT 限定・なし---該当に○を
	心身健康状態	
	趣味・特技	
	所属クラブ等	
志望の動機		

私は、赤磐市採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、私はすべての受験資格を満たしており、この受験申込書に記載した事項に誤りはありません。

令和 年 月 日

氏 名 (本人自署)

(記入上の注意) インク又はボールペンでいねいに書いてください。

受付欄