

【入力用記入例】

受験希望職種を一つ選択してください

令和 7 年度 第2回 神河町職員採用候補者試験受験申込書									
受験地	受験番号		受験職種		申込日現在				
福崎町	神河町		事務職	保健師	申込書記入日				
			○		令和 年 月 日				
ふりがな	かみかわ たろう		性別	生年月日・年齢			受験票の送付先に○を記入		
氏名	神河 太郎		男	平成 15 年 11 月 7 日 21 歳			○		
現住所	(〒 679 - 3116) 兵庫県神崎郡神河町寺前64番地 電話番号[携帯可] (*** - **** - ****)						○		
通知の際の連絡先 (現住所と異なる場合のみ記入)	(〒 -) 電話番号[携帯可] ()								
携帯メールアドレス(※) [緊急時等連絡用]									
(※) 緊急時等に連絡事項を送信する場合があります。									
【学 歴】 (最終学歴およびその前の学歴を新しいものから順に記入)									
学 校 名	学部・学科名		所在地 (市区町村名まで)		在学期間			区分	
〇〇大学	〇〇学部 〇〇学科		〇〇県 〇〇市〇〇区		令和 4 年 4 月から 令和 8 年 3 月まで			卒業見込	
〇〇県立〇〇高等学校	〇〇科		〇〇県〇〇町		平成 31 年 4 月から 令和 4 年 3 月まで			卒業	
					年 月から 年 月まで				
【資格】 (保健師の職種を希望の方は記入してください)									
資 格 名 称	取得(予定)年月			資格免許の発行・取扱機関					
〇〇免許	令和 8 年 3 月			× × × ×					
	年 月								

令和 7 年度 第2回 神河町職員採用候補者試験 受験票									
(写真添付欄) 縦4cm×横3cm 1 申込前6ヶ月以内に撮影したもので、帽子なし、上半身正面向、本人と確認できるものが必要です 2 受験の申し込みの時は写真はいりません。 3 試験当日には、この欄に写真を貼って持参してください。 「注意」試験当日、写真が貼っていない場合は受験できません。 年 月 日撮影		ふりがな 氏名		かみかわ たろう 神河 太郎		受験心得			
		※ 担当者記載欄							
受験地		福崎町							
受験番号		神河町							
試験日時		令和7年9月21日							
受付時間		9時10分～9時40分							
試験開始		10時00分							
試験場		福崎町保健センター							
(二重線枠内は記入しないでください。)									

※ 太枠内を入力ください。
※ 申し込みの時に写真の添付は不要です。
※ 受験当日は、受験票に写真を貼り付け、撮影年月日の記入を忘れないようにしてください。
※ 写真が剥がれたときのため、写真の裏面に氏名を記入しておいてください。