

職 種	受 験 番 号
保 健 師	

尾 鷲 市 職 員 採 用 候 補 者 試 験 受 験 申 込 書

令 和 年 月 日

私は、尾鷲市職員採用候補者試験を受験したいので、次のとおり申し込みます。

フリガナ	
氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
現 住 所	〒
電 話	

受 付 印

* 上記住所・電話は、申込者本人と確実に連絡のとれる場所及び番号としてください。

1 提出必要書類一覧

- (1) 受験申込書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 1 通
- (2) 履歴書（市役所専用、又は全国高等学校統一応募用紙）・・・・・・・・ 1 通
- (3) 最終学校卒業証明書、又は見込み証明書・・・・・・・・・・・・・・・・ 1 通
- (4) 成績証明書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 1 通
※全国高等学校統一応募用紙を使用する人は「調査書」となります。
- (5) 保健師の資格の写し（※取得済の方のみ）・・・・・・・・・・・・・・ 1 通
- (6) 受験票 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 1 通
- (7) 写真（履歴書用、受験票用）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 2 枚

※ 受験票の郵送を希望される人は、返信用封筒（長形3号又は長形4号封筒に110円分切手貼付・住所・氏名を記入）を同封してください。

※ 上記書類不備の場合は受付いたしません。

※ 一旦提出された書類はお返しいたしません。

※ の中は記入しないでください。

申込書	履歴書	卒業証明書	成績証明書	(調査書)	※資格写し	受験票	写真2枚