

職 種	受 験 番 号
保 健 師	

令和 7 年度尾鷲市職員採用候補者試験
受験申込書（2 月試験）※追加募集

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		<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> 受 付 印 </div>
氏 名		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 （ 歳）	
現 住 所	〒	
電 話		

※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 8 4 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