

(平成31年4月1日採用)

### 平成30年度 鹿嶋市職員(保健師)前期採用試験申込書

※受験番号
-------

※裏面の注意事項をよく読んで記入してください。

写真貼付欄 申込3箇月以内に正面から上半身を写した縦4cm, 横3.5cmのもの	ふりがな _____		
	氏名		
生年月日	平成 年 月 日 (平成31年4月1日時点で満 歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
本人現住所(通知先)	〒(      )	電話(      )	—
その他連絡先(帰省先等)	〒(      )	電話(      )	—

#### ■履歴概要 (中学校以降の学歴及び職務経歴を記入)

学歴・職歴	学校名/会社名等	学部・学科/部署名(職務内容)	卒業区分又は雇用形態	在籍期間
	中学校		卒業	平成 年 月～平成 年 月
				平成 年 月～平成 年 月
				平成 年 月～平成 年 月
				平成 年 月～平成 年 月
				平成 年 月～平成 年 月

※雇用形態は、「正規」又は「臨時」を記入。在学中のアルバイトは記入不要。

#### ■資格・免許

平成 年 月	保健師 (取得済・取得見込)	平成 年 月	
平成 年 月	普通自動車運転免許 (有・無)	平成 年 月	
平成 年 月		平成 年 月	
平成 年 月		平成 年 月	
平成 年 月		平成 年 月	

※「履歴概要」「資格・免許」の所定欄に記入しきれないときは、補充用紙をのり付けしてください。

#### ○試験日時・場所

- 平成30年7月22日(日)
  - 受付開始 13時00分
  - 試験説明 13時15分
  - 試験開始 13時20分
- 鹿嶋市役所

#### 鹿嶋市職員(保健師)前期採用試験受験票

受付印
取扱者印

※受験番号
ふりがな 氏名

写真貼付欄
申込3箇月以内に正面から上半身を写した縦4cm, 横3.5cmのもの

- ※欄は記入しないでください。
- 受験の際は、必ず本票と鉛筆・消しゴムを持参してください。
- 当日はクールビズでお越しください。
- 申込状況により、試験会場が変更になる場合があります。

## 【裏面】

### ◎記入上の注意事項

- 1 記入は、必ず自筆により、万年筆かボールペンで、楷書で丁寧に記入してください。
- 2 「本人現住所」欄は、現在居住している住居の住所を記入してください。第1次試験の合否結果については、こちらの記載住所へ郵送します。アパート等に入居されている場合は、アパート名及び部屋番号等まで記入してください。
- 3 「本人現住所」欄の電話番号については、申込書の記載内容に不明な点がある場合、確認の連絡をさせていただきますので、日中に連絡のとれる番号を記入してください。
- 4 「その他連絡先」欄は、該当がない場合、「同上」と記入してください。
- 5 記入事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 6 この申込書提出後、記入事項(特に住所等の連絡先)が変更になった場合は、速やかに連絡してください。