

(令和7年4月1日採用)

令和6年度 鹿嶋市職員(保健師)採用試験(追加募集)申込書

※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か月以内に 正面から上半身を写 した縦4.5cm, 横3.5cmのもの	ふりがな _____	※受験番号 D-
	氏 名 _____	
	生年月日 昭和・平成 年 月 (令和7年4月1日時点で 満 歳)	
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	年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月

※雇用形態は、「正規」又は「嘱託・臨時・パート等」を記入。在学中のアルバイトは記入不要。

■資格・免許

年 月	普通自動車運転免許 (有・無 ※無の場合→ 年 月迄に取得予定)
年 月	保健師資格 (取得済・取得見込)
年 月	年 月
年 月	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、裏面に続けて記入してください。

○試験日時・場所

- 令和6年11月23日(土)
- 受付開始 8時20分
- 試験説明 8時45分
- 試験開始 9時
- 鹿嶋市役所

鹿嶋市職員(保健師)採用試験(追加募集)受験票

受付印
取扱者印

※受験番号 D-
ふりがな 氏 名

写真貼付欄 申込3か月以内に 正面から上半身を写 した縦4.5cm, 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。
- 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】

【追記欄】 ※表面の所定欄に記入しきれないときのみ使用してください。

■履歴概要

※表面から続く。

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	
					年 月～
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月

※雇用形態は、「正規」又は「嘱託・臨時・パート等」を記入。在学中のアルバイトは記入不要

■資格・免許

※表面から続く。

年 月		年 月	
年 月		年 月	

◎記入上の注意事項

- 1 A4サイズの内紙で印刷してください。
- 2 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。
- 3 「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。
- 4 「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。
- 5 「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。
- 6 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。
- 7 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。