令和６年度　登米市職員採用試験受験申込書

私は、次の試験を受験したいので、申し込みます。なお、私は実施要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記入した内容は事実と相違ありません。

記入年月日　令和６年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験区分 | 上級 | 職種 | 保健師 | 受験番号 | ※ | （写　真　欄）・縦４.５cm×横３.５cm・申込３ヵ月以内に撮影した脱帽、上半身正面向きのもの。・写真裏面に氏名、生年月日を記入。 |
| 氏　名（自署） | (ふりがな) | 生年月日 | 平成 | 年　月　日(　　歳) **R7.4.1時点年齢**  |
|  |
| 性　　別 | □男　□女 |
| 現住所 | （〒　　　－　　　　）寮・アパート等の場合、名称、室番号まで記入してください。 |
| （送付先） | （〒　　　－　　　　）上記住所以外への通知を希望する方のみ記入してください。 |
| 令和６年 　月　 日撮影 |
| 連絡先電話番号メールアドレス | 連絡先①（　　　　 　）　　 　 －　　　　　　　　（ 本人携帯 ・ 自宅 ・ その他（　　　　　　　） ）連絡先②（　　　　 　）　　 　 －　　　　　　　　（ 本人携帯 ・ 自宅 ・ その他（　　　　　　　） ）E-mail（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**somu-jinji@city.tome.miyagi.jpからメールを受信できるよう受信設定をお願いします。** |
| 学　歴各種学校を除く、最終又は現在 | 学校名 |  | □卒業　□卒業見込み□中退　□在学 | 所在地 | 市・区町・村 |
| 学　部(　　　　　　　　　　　　　　　　)学　科(　　　　　　　　　　　　　　　　)専攻等(　　　　　　　　　　　　　　　　) | 在学期間　　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで　　　（　　　　学年） |
| 各種学校 | 学校名 |  | 在学期間　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 資格・免許受験資格に必要なもののみ記入 | 名　称 | 交付機関名 | 取得（見込）年月日 |
|  |  | 年　月　日 | □取得済み□取得見込み |
|  |  | 年　月　日 | □取得済み□取得見込み |
| 注１　※印を除く全ての該当項目欄に記入し、該当する□欄に✔を付けてください。注２　試験区分及び職種は、試験実施要項を参照してください。注３　黒インクのボールペンで記入し、消えるボールペンは使用しないでください。また、修正テープは使用しないでください。 |
| ※　受付年月日　令和６年　　月　　日　 　　　　　　　　　※取扱者名　　　　　　　　　　　　印 |
| 取扱者印（切り離さないでください） |
|  |
| 試験当日の注意事項（必ずお読みください。）１　試験当日は、定刻までに着席できるよう余裕をもってお越しください。試験開始後に来た方は、原則受験できません。２　受験の際は、この受験票、筆記用具（HBの鉛筆、プラスチック製の消しゴム等）をお持ちください。３　受付にこの受験票を提示し、係員の指示に従い各自の試験室に入ってください。４　受験票は、試験時間中係員が見やすいように机の上に置いてください。机の上には、受験票、筆記用具及び時計以外のものは置かないでください。５　試験会場の敷地内は禁煙です。６　試験中の水分補給を可とします。（飲み物は各自お持ちください。）７　服装は自由です。体温調節しやすいもので構いません。８　受験票はなくさないよう、大切に保管してください。 | 令和６年度　登米市職員採用試験受験票 |
| 試験区分 | 上級 | （写　真　欄）・縦４.５cm×横３.５cm・申込３ヵ月以内に撮影した脱帽、上半身正面向きのもの。・写真裏面に氏名、生年月日を記入。 |
| 職　　種 | 保健師 |
| 受験番号 | ※ |
| 氏　　名（自署） | (ふりがな) |
| ※印を除く上記すべての項目に記入してください。第１次試験日時　令和６年10月27日(日)　　受　　付　午前９時～９時30分　　試験開始　午前９時50分試験会場　登米市役所迫庁舎連絡先(当日のみ有効)　※※取扱者　　　　　　　　　　　印（※印は人事課記載欄） |
| 令和６年　 月　 日撮影 |
| 収受印 |