

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。 令和6年 月 日撮影
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	(〒 ー) 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)	(〒 ー) 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。					
連絡先 電話番号 メールアドレス	連絡先① () ー (本人携帯・自宅・その他 ()) 連絡先② () ー (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			

(切り離さないでください)

取扱
者印

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。 令和6年 月 日撮影
	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)				収受印