

令和7年度 浦臼町職員採用試験受験申込書（記載例）

ふりがな ○○○○ ○○○○	生年月日	年齢	区分	保健師
氏名 ○○ ○○	平成 ○○年○○月○○日	○歳		
	性別	□男 ■女		※受験番号
ふりがな ほっかいどう○○○し○○○まち○ちょうめ○ばん○ごう				
現住所 〒○○○-○○○ 北海道○○市○○町○丁目○番○号 (携帯番号 ○○○-○○○-○○○) (電話番号 ○○○-○○○-○○○)				
最終学歴学校名	学部・学科名	所在地	在学期間	
○○大学	○○学部 ○○学科	○○市	○○年○○月 ～ ○○年○○月	
私は、日本国籍を有するとともに、地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条各号のいずれの規定にも該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。				
令和○○年○○月○○日		氏名（自筆） ○○○ ○○○ 印		

-----（切り取らないでください）-----

令和7年度 浦臼町職員採用資格試験受験票

受験番号	※
試験会場	浦臼町役場 1階集会室
ふりがな	○○○○ ○○○○
氏名	○○ ○○

写真
(1) 縦4cm横3cm (2) 直近3ヵ月以内の写真 (3) 写真の裏面に氏名・生年月日を記入

○○年○○月撮影

※ 試験日は令和6年11月29日（金）、試験開始9時00分です。開始10分前までに着席してください。

（開場は8時40分です）

※ 受験の際は、受験票、HB以上の鉛筆（シャープペン可）、消しゴム等の筆記用具を必ず持参して下さい。