



福島県金山町職員採用候補者試験申込書

金山町

1 氏名	(ふりがな)		①	※受験番号	
2 生年月日	年 月 日		3 性別	○で囲むこと 男 ・ 女	
4 現住所	〒 (電話番号)				
5 学歴 (最終学歴から順次下欄へ書いてください)					
学 校 名	学部学科等	所 在 地	期 間	○で囲むこと	
(最終学歴)			年 月 から 年 月 まで	学年卒見込 卒・中退・修了	
			年 月 から 年 月 まで	学年卒見込 卒・中退・修了	
			年 月 から 年 月 まで	学年卒見込 卒・中退・修了	
6 職歴 (最終の職歴から順次下欄へ書いてください)					
勤 務 先	部・課等	所 在 地	勤 務 内 容	在 職 期 間	
(最終職歴)				年 月 から 年 月 まで	
				年 月 から 年 月 まで	
				年 月 から 年 月 まで	
				年 月 から 年 月 まで	
				年 月 から 年 月 まで	
7 検定その他特殊資格免許を有する場合は、その内容を書いてください					
8 その他 (特記事項等がある場合は、その内容を書いてください)					

この部分にだけのりを貼る

写真は、申込前6か月以内に帽子をつけないで、上半身を撮った縦6cm、横4.5cmのもので、本人と確認できるものが必要です。

受験する職種に○をしてください。

A 保健師

B 保育士

記入にあたっての注意点

- 1. 黒のボールペンまたはインクにより記入し、数字は算用数字を使ってください。
- 2. 記入した内容に不正があれば、採用される資格を失います。
- 3. ※印の受験番号の欄は記入しないでください。
- 4. 申込書の「5学歴」欄及び「6職歴」欄について、欄が不足する場合は別紙任意様式に記載し提出してください。

福島県大沼郡金山町
職員採用候補者試験

受 験 票

金山町

受験職種
※受験番号
氏名 (ふりがな)

試験を受けるときの注意点

- 1. 試験当日は、この受験票、HBの鉛筆、消しゴムをお持ちください。
- 2. 試験当日、試験場に到着したら、本票を受付に提示し、係員の指示に従ってください。
- 3. 試験中は携帯電話の電源を切って、カバン等にしまってください。
- 4. 不明な点があれば、役場総務課総務係にお問い合わせください。(電話 54-5111)