令和8年度採用 宍粟市職員採用試験受験申込書													<b>*</b> 5	<b>圣付</b> 印	]		
*	受験番号	がな								性	別	J					
		-	-									男					
		氏	名								□ 女 □回答しない						
		昭和				П		4	年 齢					<b>写真</b> 縦 4.0 cm×横 3.0 cm			
生年月日		平成	年 平成		月	月日			(令和8年4月1日現在)			歳			申込前3か月以内に		
																したも	
	受験職種		保健師											(#	無帽•.	上半身	•正面)
		〒口	<del></del>	П—	- П Г		$\Box$	·本级 /	- r <del>스</del>	<b>⇔</b> 1	1 /						
     現	住 所		<b>┌ └ │ └ │ └ │ └ │                      </b>								_	_			)		
-96 -	II //I								L 1 <i>7</i> 5 T	市电面。	1 (				-		,
通	 知  先	<b>〒</b> [	1	<u></u>	<u>-                                    </u>	7 🗆	П	連絡分	- 「雷	壬番号	l <i>(</i>		_				)
通 知 先   〒 □ □ □ □ □ □ □ □ □ 連絡先 [電話番号] (   -   (通知先が現住所と     異なる場合に記入)												<b>,</b>					
X.0.		校名				学部	· 学科:	 名	制		在	学	期	間	$\overline{}$		区分
										年制		年		月か	6		<ul> <li>卒見込</li> </ul>
学 歴										十市		年		月ま	で	修了	・中退
										年制		年 年		月か 月ま			<ul><li>卒見込</li><li>中退</li></ul>
										E II.I		 年		フェ 月か			<ul><li>・ 卒見込</li></ul>
										年制		年		月ま	で		・中退
<u> </u>		免ぎ		資	格(	等の	<b>内</b>	容				取	得	年	月	日	
免 許	普通自動車運転免許 有 · 無												年	Ξ.	月	日	(見込)
· 次	保健師免許												年	Ē	月	日	(見込)
<b>資</b> 格													年	 Ē	月	日	(見込)
等													 年	 <u>-</u>	 月	 日	(見込)
身休上	       等の理由で、受験	輪の際に	 ご特に	一面電が	 必要か		 t 下0	り欄にそ	· の内容	を記入	してくだ	さい					
	ド(具体的に)>	2/\v2\p1/\		· HC//65/4 13	五.女.4			71m(C C	· v>   1/11				>				
私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しておりません。 また、この申込書の記載事項に相違ありません。																	
ま			載爭		月遅め		せん。										
	令和	年		月		日											
									氏 名	1	し込ず	"白罗	.1 7	ーノキ	<b>ニ</b> キル	<u>,)</u>	

(記入上の注意)

- 1. 記載事項は黒のボールペンでていねいに記入してください。
- 2. 記載事項に不正がありますと採用される資格を失うことがあります。
- 3. ※印の箇所は記入しないでください。