

# 東御市職員採用試験受験申込書（一般）

東御市総務部総務課

ふりがな			男・女	生年月日	昭和・平成	※受験番号				
1 氏名					年 月 日					
2 試験区分	A 保健師	B 医事課業務 (責任者)								
3 現住所	〒 - TEL ( ) -									
4 連絡先 (送付先)	〒 - (現住所以外に送付を希望する場合のみ記入してください。) TEL ( ) -									
<p>私は、職員採用試験を受験したいので申し込みます。</p> <p>私は、東御市職員採用試験受験案内に登載されている応募資格をすべて満たしており、この申込書及び履歴書の記載事項は事実と相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏名 (自署) <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span></p>										

◎ 記入上の注意

- 「2 試験区分」欄は、希望する試験区分の記号に○をつけること。
- ※印の欄は、記入しないこと。

# 受 験 票

試験区分 記号				
※ 受験番号				
ふりがな				
氏名				

令和 年 月 撮影

写真

たて40mm  
よこ30mm  
のりづけ

履歴書と同一の  
写真を添付のこと

## 注 意 事 項

- 試 験 日 令和元年 12月 1日(日)
- 受 付 受付開始 午前 8時 30分  
受付締切 午前 8時 45分
- 試験会場 東御市役所
- 持 ち 物 受験票・筆記具

(切り取らないでください。)