

令和6年度 馬路村職員採用試験
受験申込書

上記の試験を受験したいので申し込みます。		職種(☑をつけてください)		受験番号
		<input type="checkbox"/> 保健師		※
ふりがな		性別	生 年 月 日	
氏 名	印	男・女	(昭和・平成)	
			年 月 日	
				(満 歳)
現住所	郵便番号 〒		電話()	—
				(同居先 方)
合格 通知先 住所	(上記と異なる場合のみ記入してください。)		郵便番号 〒	電話() —
				(同居先 方)
メールアドレス	soumu@vill.umaji.lg.jpからの電子メールを受信できるアドレスを記載してください。			
<input type="checkbox"/> 私は、地方公務員法第16条各号の規定には該当せず、過去に刑事事件等(交通事故・飲酒運転等に関する事件を含む)を起こしたことはありません。(☑をつけてください)				

記載上の注意

- 記載事項に不正があると受験が無効となる場合があります。
- ※印の欄以外の欄は、もれなく記入してください。
- 記入はすべて黒のインク、又はボールペンを用い、かい書でていねいに書いてください。
- 現住所欄には、下宿など同居人の場合は同居先を必ず記入してください。合格通知書は原則として現住所へ郵送しますが、別に希望する場合は、合格通知先住所欄に記入してください。

契 印

令和6年度 馬路村職員採用試験
受験票

受験番号	職種(☑をつけてください)
※	<input type="checkbox"/> 保健師
ふりがな	
氏 名	

写 真 欄
写真を貼付してください 縦4cm 横3cm

一次試験日 令和 年 月 日()

試験会場 安芸郡馬路村大字馬路443番地
馬路村役場

当日は、この受験票を持参し、定刻までに余裕を持って会場入りしてください。

なお、本票を紛失した場合は申し出てください。