

# 令和3年度八代市職員採用試験申込書

職種 記号	G	受験 番号	※
----------	---	----------	---

## 【保健師 追加募集】

八代市長 様

職 種	免許資格職		
	保健師		
フリガナ			生年月日 昭和・平成 年 月 日
氏 名			年 齢 (令和4年4月1日現在) 歳
性 別	男・女		国 籍 日本・日本以外
現 住 所	郵便番号		電話番号
	住 所		
書類等送付先	郵便番号		電話番号
	住 所		
免許・資格・検定等 (資格加点対象のものは「資格加点」欄に☑を記入してください。)			
名称		取得(予定)年月	
<input type="checkbox"/> 資格加点		昭和・平成・令和 年 月	取得・取得見込
<input type="checkbox"/> 資格加点		昭和・平成・令和 年 月	取得・取得見込
<input type="checkbox"/> 資格加点		昭和・平成・令和 年 月	取得・取得見込
文化芸術・スポーツなどの実績 (資格加点対象のものは「資格加点」欄に☑を記入してください。)			
大会及び受賞名等		成績(詳細に)	受賞等の時期
<input type="checkbox"/> 資格加点			年 月
<input type="checkbox"/> 資格加点			年 月
<input type="checkbox"/> 資格加点			年 月
学 歴 (最終学歴とそれ以前の学歴を新しいものから順に3つ入力すること。ただし中学校まで)			
	最終学歴	その前	その前
学 校 名			
学 部			
学科・専攻			
所在地 <small>(市町村まで)</small>			
在学期間	年 月 から 年 月 まで	年 月 から 年 月 まで	年 月 から 年 月 まで
卒・在学等区分	卒業・卒業見込 在学( 学年) 中退( 学年)	卒業・卒業見込 在学( 学年) 中退( 学年)	卒業・卒業見込 在学( 学年) 中退( 学年)

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。

また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(署名)

\_\_\_\_\_