

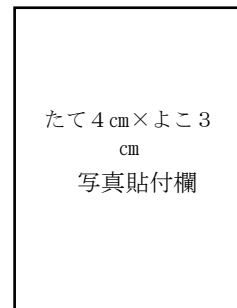
令和2年度 厚真町職員採用試験受験申込書

ふりがな	生年月日			保健師 〔希望職種に○印〕	
氏 名	昭 和	年	月		日
	平 成				
	性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	※受験番号	
ふりがな					
住 所					
(郵便番号 —) (携帯番号 — —) (電話番号 — —)					
本 籍 地	通知の際の連絡先				
都道府県	同居先 方 (郵便番号 —) (電話番号 — —)				
学 校 名	学 科 名	所 在 地	在学期間	該当を○で囲む	
(現在 最終)			年 月	卒業 卒見	
			年 月	在学 中退	
<p>私は、日本国籍を有するとともに、地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条各号のいずれの規定にも該当しておりません。</p> <p>また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 氏 名（自筆） ㊟</p>					

..... (きりとらないで下さい)

令和2年度 厚真町職員採用試験受験票

受 験 番 号	※	<input type="checkbox"/> 高校卒（専門、短大） <input type="checkbox"/> 大学卒
(ふりがな)		
氏 名		



令和 年 月 日撮影