

試験区分 育休任期付職員（保健師）		受験番号 ※		番	
ふりがな	かごしま たろう				
氏名	鹿児島 太郎				
生年月日	昭和 平成	元年	4月	2日	年齢 (R6.4.1現在)
					満34歳
現住所	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 鹿児島市山下町〇〇-△ □□□号室				
連絡先	(自宅 - -)		(携帯電話 - -)		
メールアドレス	@				
学歴	学校名	学部・学科	所在地(市区町村名)	在学期間(和暦)	卒業等
	現在又は最終 〇〇大学	〇〇学部 〇〇学科	〇〇市	平成 20年 4月 ～ 平成 24年 3月	卒・卒見込 年在学 年中退
	その前① 〇〇高等学校	普通科	〇〇市	平成 17年 4月 ～ 平成 20年 3月	卒業 年中退
	その前② ××中学校		〇〇町	平成 14年 4月 ～ 平成 17年 3月	卒業 年中退
資格免許	資格免許の種類	取得年月日(和暦)	資格免許の種類	取得年月日(和暦)	
	英語検定〇級	平成〇年〇月〇日			日
	普通自動車免許	平成〇年〇月〇日	受験資格に必要な資格以外の資格 免許を記入してください。		
障害のある人は記入してください。	手帳名		級程度		障害名
	受験上の希望事項等				

写真欄
・写真は2枚必要です。1枚はこのわく内に、他の1枚は下の受験票に貼って提出してください。

・写真は、申込日前1か月以内のもの(上半身脱帽正面向きタテ4cm、ヨコ3cm)

確実に連絡できる番号、メールアドレスを記入してください。

受験資格に必要な資格以外の資格免許を記入してください。

- ・記入上の注意は裏面にありますので、よく読んで記入してください。
- ・受験申込書②も一緒に提出してください。

(切り離さないこと)

試験区分 育休任期付職員（保健師）
受験番号 ※
氏名 鹿児島 太郎

写真欄
・受験申込みの時には写真は不要です。
・試験当日、この欄に必ず上の受験申込書と同じ写真を貼って、持参してください。
・写真は、申込日前1か月以内のもの(上半身脱帽正面向きタテ4cm、ヨコ3cm)で本人と確認できるものが必要です。

申込書と同じ写真を貼付してください。

私は、鹿児島市職員選考試験の受験申込みをしますが、次の各号のどれにも該当していません。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 鹿児島市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過していない者
- (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

記載事項のとおり相違ありません。

必ず署名してください。

令和〇年〇〇月〇〇日

氏名

鹿児島 太郎

・署名してください。

(切り離さないこと)

記入上の注意

- 1 記入事項に虚偽又は不正があると採用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印欄を除いて、全ての欄にもれなくインク又はボールペン（黒又は青）を用い、かい書でていねいに記入してください。なお、数字は算用数字で記入してください。
- 3 年齢は、令和6年4月1日現在で記入してください。
- 4 連絡先は、あなたに連絡するとき確実に連絡できる番号を記入してください。
- 5 写真は、2枚必要です。1枚は受験申込書に、他の1枚は受験票に貼ってください。