

令和6年4月採用		試験区分			※受験番号	
太田市職員採用試験申込書		保健				
ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	平成	年 月 日
氏名			<input type="checkbox"/> 女	年 齢	(令和6年4月1日現在) 満 歳	
通の知 送に 付レ 先印	<input type="checkbox"/> 現住所(アパート名・部屋番号まで記入) 〒 -			電話 ()		*連絡が付きやすい番号を記入 - -
	<input type="checkbox"/> 上記以外の連絡先(実家などの緊急連絡先) 〒 -			電話 ()		
学歴(高校入学以降の学歴を記入し、修学区分欄は該当する文字を○で囲むこと。所在地は市区町村まで記入。)						
学 校 名	学部・学科名	学校所在地	修 学 期 間	修 学 区 分		
現在(最終)			年 月 から 年 月 まで	卒業 ・ 卒業見込 (学年)在学 ・ 中退		
その前の学校			年 月 から 年 月 まで	卒業 (学年)中退		
その前の学校			年 月 から 年 月 まで	卒業 (学年)中退		
その前の学校			年 月 から 年 月 まで	卒業 (学年)中退		

注意

- 記載事項に不正があると、職員として採用される権利を失うことがあります。
- ※印のところは記入しないでください。□印のところはレ印を付けてください。
- 黒のインキで、もれなく楷書で丁寧に記入してください。
- 年月日、年齢などの数字は、算用数字で記入してください。
- 連絡先は、この試験に関して連絡する必要がある場合に最も早く確実に連絡できる
ところを記入してください。
- 写真は申込前6ヶ月以内に撮影した縦4cm横3cmのもので、正面・上半身・無帽のもの
にしてください。
- 写真の裏面全体に糊を付け、写真貼付欄に貼付してください。
- 申込の状況により、受付時間に変更になる場合があります。
あらかじめ、ご了承ください。

(写真貼付欄)	写 真
	(令和 年 月 撮影)
※受付年月日	

契
印

切り取っては
いけません

太田市職員採用試験
受 験 票

試験区分	※受験番号
保健	
ふりがな	
氏 名	

写真(令和 年 月撮影)

※ 受付年月日	(写真貼付欄)

◎試験日 令和5年6月18日(日)
◎試験会場 太田市立太田高等学校
(旧市立太田商業高等学校)
太田市細谷町1510番地
Tel 0276-31-3321

◎受付時間	
受験番号区分	受付時間
保健 F1~	午前8時00分 ~ 8時30分

受験心得

- 1 受験の際は必ず本票を持参し、定刻までに試験会場においでください。受付時間に試験会場に入らない場合は失格となります。
- 2 試験において不正行為があった場合は、以後の試験は受験できません。
- 3 受験票の再交付はいたしません。折らずに、大切に保管してください。
- 4 受付印のない受験票は無効になります。これらの印がない場合は、直ちに申し出てください。
- 5 試験にあたっては係員の指示に従ってください。
- 6 当日持参するもの
 - ① 受験票
 - ② 筆記用具
(HBの鉛筆、消しゴム)
 - ③ 上履き
 - ④ 靴を入れる袋等
 - ⑤ 昼食
- 7 第1次試験の終了時刻は15時頃を予定しています。

(裏)

受験資格の確認 私は、保健師の資格を有する者又は令和6年4月1日において、保健師の資格を有する見込みの者に該当します。																																						
※該当者は必ずチェックしてください □ 上記のとおり相違ありません																																						
職歴	最終学歴終了後から今までの全ての職歴(アルバイト含む)1つ1つについて年次順に詳しく記入してください。自家営業も含まれます。 <input type="checkbox"/> 現在就職している <input type="checkbox"/> 今まで就職したことがない <input type="checkbox"/> 現在就職していない																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">勤務先(会社名等)</th> <th rowspan="2">正規・非正規の区分</th> <th rowspan="2">所在地</th> <th colspan="2">在職期間</th> <th rowspan="2">従事内容</th> <th rowspan="2">退職理由</th> </tr> <tr> <th>年月～年月</th> <th>通算年月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>正・非</td> <td></td> <td>・～・</td> <td>・</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>正・非</td> <td></td> <td>・～・</td> <td>・</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>正・非</td> <td></td> <td>・～・</td> <td>・</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>正・非</td> <td></td> <td>・～・</td> <td>・</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	勤務先(会社名等)	正規・非正規の区分	所在地	在職期間		従事内容	退職理由	年月～年月	通算年月		正・非		・～・	・				正・非		・～・	・				正・非		・～・	・				正・非		・～・	・			
勤務先(会社名等)				正規・非正規の区分	所在地			在職期間		従事内容	退職理由																											
	年月～年月	通算年月																																				
	正・非		・～・	・																																		
	正・非		・～・	・																																		
	正・非		・～・	・																																		
	正・非		・～・	・																																		
資格・技能 (検定その他資格免許等がある場合は記入してください) <input type="checkbox"/> 該当なし (自動車運転免許等も含む)																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>名称(種別)</th> <th>取得年月日</th> <th>検定、資格免許等の取扱機関</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	名称(種別)	取得年月日	検定、資格免許等の取扱機関																																			
名称(種別)	取得年月日	検定、資格免許等の取扱機関																																				
その他の事項																																						
志望動機																																						
健康状態	特技、好きな学科等																																					
趣味	希望その他 (採用後希望する仕事など)																																					
私は、日本の国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の規定に該当しておりません。また、この申込書に記載した全ての事項は事実と相違ありません。																																						
令和 年 月 日																																						
氏名 (印)																																						

注意: 地方公務員法第16条の規定は、試験案内を参照してください。
 押印は、スタンプ式の印鑑等を使わず、朱肉をつかって押印してください。