令和8年度 第2回 横瀬町職員採用試験申込書

受付印	受験番号

試験職種
一般事務B（保健師）

※ 希望する職種を〇で囲んでください。

ふりがな			写真貼付 （縦4cm×横3cm）
氏　名			
生年月日	平成　　年　月　日生	令和9年4月1日現在 （　　歳）	写真の裏面に氏名を記入し、ここに貼付してください。
現住所	〒　　－		
電　話	－　　－	携帯電話	－　　－
連絡先	〒　　－ （現住所以外へ連絡を希望する場合のみ記入） 電話　　－　　－		

	学校名	学部・学科・専攻	在学期間	修学区分
学歴	現在又は最終		年　月から 年　月まで	卒業・卒業見込 年在学 年中退
	その前		年　月から 年　月まで	卒業・転学 年中退
	その前		年　月から 年　月まで	卒業・転学 年中退

	勤務先	職務内容	所在地(市町村名)	在職期間
職歴	現在又は最終			年　月から 年　月まで
	その前			年　月から 年　月まで
	その前			年　月から 年　月まで

	資格・免許の名称	取得（見込）年月日
資格・免許		取得・見込　　年　月　日
		取得・見込　　年　月　日
		取得・見込　　年　月　日
		取得・見込　　年　月　日

横瀬町職員を志望する理由を記入してください。

私は、横瀬町職員採用試験を受験したいので、次のとおり誓約の上申し込みます。

1. 私は、横瀬町職員採用試験実施要項の受験資格を有する者に相違ありません。

2. 私は、横瀬町職員採用試験実施要項の受験できない者に該当しません。

3. この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名

◆ 記入上の注意事項 ◆

1 記載に虚偽又は不正があると、採用されなくなることがあります。

2 採用試験申込書は、必ず受験者本人が記入してください。

3 太線内の欄に、黒インク又は黒のボールペンを用いて、楷書（かいしょ）で丁寧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。

4 年齢は、令和9年4月1日現在で記入してください。

5 電話は、あなたに連絡するとき確実に連絡できる電話番号を記入してください。

6 学歴欄は、最終学歴とその前2つまでを、新しいものから順に記入してください。
ただし、中学校・小学校は記入する必要はありません。

7 職歴欄は、現在就職している方は現在とその前2つまでを、現在無職の方は最終職歴とその前2つまでを、
新しいものから順に記入してください。
ただし、通学しながらのアルバイトは除きます。

8 採用試験申込書は、A4サイズ、縦の白色用紙に両面印刷してください。