

下田市職員採用試験申込書【令和 8 年度 4 月採用】冬日程

試験区分（希望箇所に○） M：保健師	ふりがな		※受付年月日
	氏 名		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 令和 8 年 4 月 1 日現在（ 歳）	※受験番号 —
現住所 〒 —			
書類送付先（現住所に送付を希望しない場合のみ記入してください。） 〒 —			
携帯電話		電話	
e-mail			
私は試験区分欄に記載された職種の採用試験を受験したいので申し込みます。なお、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、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名			

- （申込書記入心得及び添付書類）
- 1. 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
 - 2. ※印のところ以外はすべて記入してください。
 - 3. 黒のインク又はボールペンを用いて記入してください。
 - 4. 下田市職員採用試験申込書に次の書類を添付してください。
 - ・履 歴 書（写真貼付、A 3 サイズで指定のもの）
 - ・個人調査表（A 3 サイズで指定のもの）
 - ・卒業証明書又は卒業見込証明書（最終学校発行のもの。卒業証書の写しでも可）
 - ・資格証明書等 受験資格に掲げる合格証書等や資格証等の写し（複数の場合は全て）
 - ・身体障害者は、身体障害者手帳の写し※詳しくは試験案内参照のこと
 - 5. 受験票は申込締切後送付します。この受験票は切り離さず提出してください。

下田市職員採用試験受験票【令和 8 年度 4 月採用】冬日程

試験区分 該当する区分に○	M：保健師	
氏名		※受験番号 —
（受験心得） ・受付時間 <u>令和 7 年 12 月 20 日(土)</u> <u>午前 8 時 00 分</u> ～ <u>午前 8 時 30 分</u> ・試験会場 下田市役所 河内庁舎 ・携帯品 この受験票（受付後郵送）、筆記用具（硬度 HB 程度の鉛筆・消しゴム）（この受験票を持参しないと受験できません。）		