

令和6年度 新宿区臨時的任用職員(保健師)採用選考受験申込書

※ 裏面の記入上の注意をよく読んでから記入をしてください。

写真を必ず貼付

上半身脱帽正面向
3か月以内に撮影
サイズ(4cm×3cm程度)
写真裏面に氏名を記入

採用区分	保健師(Ⅰ類)		
ふりがな	-----		
氏名	-----		
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	年齢※ 歳
※年齢は令和6年9月1日現在			
ふりがな	-----		
現住所	〒□□□-□□□□		
ふりがな	-----		
送付先	(現住所以外へ受験票等の送付を希望される方のみ記入してください。) 〒□□□-□□□□		
電話番号	() -	メール	アドレス
携帯電話	() -		
最終学歴	学校名・学部学科名		
	卒業又は卒業見込等	年 月 卒業・卒業見込・その他	
職歴 (新しい順に 上から記入 してください)	在職期間	勤務先名	職務内容
	年 月から	(正規・非常勤・アルバイト)	
	年 月まで		
	年 月から	(正規・非常勤・アルバイト)	
	年 月まで		
年 月から	(正規・非常勤・アルバイト)		
年 月まで			
資格免許	保健師	年 月 日 取得	
<p>私は、令和6年度新宿区臨時的任用職員(保健師)採用選考を受験したいので、申し込みます。なお、私は募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、地方公務員法等で選考を受けることができないとされる者に該当していません。</p> <p>また、この申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 氏名 _____ (必ず本人が署名してください)</p>			

(注) 以下は新宿区処理欄ですので、記入しないでください。

申込受付	/	No.
------	---	-----

受験番号	
------	--

記入上の注意

- 1 太枠内に黒又は青のインク又はボールペンで、記入もれや間違いのないよう、丁寧に記入してください。
- 2 訂正する際は修正液等は使用せず、該当箇所を二重線で消し、訂正してください。
- 3 年齢欄は、令和6年9月1日現在の年齢を記入してください。
- 4 送付先欄は、現住所以外に受験票等の送付を希望される方のみ、そのあて先を記入してください。
- 5 電話番号欄または携帯電話欄は、必ず記入してください。
(選考に関する連絡以外に使用することはありません。)
- 6 自署欄は、記入した内容をよくご確認のうえ、必ず受験申込者本人が署名してください。