**令和５年度（令和6年4月1日採用）**

**六戸町職員採用試験受験申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№．

|  |  |
| --- | --- |
| 1．受験職種 | **保　健　師** |
|  （ふりがな）2．氏　　　名 |  |
| 3．生年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日　生 |
| 4．満　年　齢 | 　　　　　　　歳 |
| 5．性　　　別 | 　　男　・　女 |
| 6．現　住　所 |  〒　　　－　　　　　　　　　　　　TEL　　　（　　） |
| 7．受験票等送　付　先 |  〒　　　－　　　　　　　　　　　　TEL　　　（　　）（現住所と同じ場合は、記入不要） |
| 8．緊急連絡先 |  〒　　　－　　　　　　　　　　　　TEL　　　（　　） |
| 9．提出書類 |  (1) 受験申込書　　　　　　　　　　　　　 1通 (2) 履　歴　書（写真貼付、学歴の記載は中学校卒業より）1通 (3) 卒業証明書（見込証明書）　　 1通 (4) 成績証明書　　　　　　　　　 1通 (5) 保健師免許証の写し　　　　 　1通　 ⑹ 運転免許証の写し　　　　　　 1通　　　※ 書類は、番号順に揃えて提出してください。 |

六戸町職員採用試験を受験したいので、関係書類を添えて申し込みいたします。

　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申 込 者　　　　　　　　　　　　　　㊞

六戸町長　吉　田　　豊　殿