

## 令和7年度相良村職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)				
<input type="checkbox"/> 一般事務(高卒程度) <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 一般事務(社会人経験枠)								
生年 月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日	性 別	<input type="checkbox"/> 男	国 籍	<input type="checkbox"/> 日本
	<input type="checkbox"/> 平成	令和8年4月1日現在で満				<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 日本以外
現住所	郵便番号	-	電話番号	-				
書類等 送付先	郵便番号	-	電話番号	-				
免 許・資 格								
名 称				取 得 (予 定) 年 月				
				年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
				年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
				年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
				年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
				年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
学 歴								
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間	卒・在学 等区分			
(最終)				年 月 年 月	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退			
(その前)				年 月 年 月	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退			
(その前)				年 月 年 月	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退			

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、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和      年      月      日

氏名(自筆)

## 写 真 票

写真貼付 3ヶ月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。	職 種			
	<input type="checkbox"/> 一般事務(高卒程度) <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 一般事務(社会人経験枠)			
	受験番号			
	氏 名			
	教養	適性	作文	専門

## 令和7年度相良村職員採用試験

## 受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 一般事務(高卒程度) <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 一般事務(社会人経験枠)
受験番号	
氏 名	
【第一次試験の注意事項】	
日 時	<b>令和7年9月21日(日)8:30集合</b>
会 場	球磨郡相良村大字深水2500-1 <b>相良村総合体育館</b>
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム)・上履き
昼 食	試験終了予定時刻は、「一般事務」が14時20分、「保健師」・「社会福祉士」が15時40分、「一般事務(社会人経験枠)」が12時50分です。必要に応じて準備してください。
駐車場	係員の指示に従って会場周辺の指定区域に駐車してください。

【お問い合わせ】 相良村役場総務課行政係 (TEL0966-35-0211)

令和7年度相良村職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)		
<input checked="" type="checkbox"/> 一般事務(高卒程度) <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 一般事務(社会人経験枠)				さがらむら たろう		
				相良村 太郎		
生年 月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日生	性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国 籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
	令和8年4月1日現在で満 〇〇 歳					
現住所	郵便番号	868-0094	電話番号	090 - **** - ****		
	熊本県球磨郡相良村大字深水2500-1					
書類等 送付先	郵便番号		電話番号	0966 - ** - ****		
	同上					
免許・資格						
名 称			取得(予定)年月			
普通自動車第一種免許			令和〇〇年〇〇月	<input type="checkbox"/> 取得 <input checked="" type="checkbox"/> 取得見込		
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
学 歴						
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間	卒・在学 等区分	
(最終) 〇〇大学	経済学部	経済学科	相良村	平成〇〇年4月から 令和〇〇年3月まで	卒 卒見込 — 年在学 — 年中退	
(その前) 〇〇高校		普通科	相良村	平成〇〇年4月から 令和〇〇年3月まで	卒 卒見込 — 年在学 — 年中退	
(その前) 〇〇中学校			相良村	平成〇〇年4月から 平成〇〇年3月まで	卒 卒見込 — 年在学 — 年中退	

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、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

氏名(自筆)

相良村 太郎

写 真 票

写真	職 種			
	<input checked="" type="checkbox"/> 一般事務(高卒程度) <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 一般事務(社会人経験枠)			
	受験番号			
	氏 名			
相良村 太郎				
教養	適性	作文	専門	

記入例

令和7年度相良村職員採用試験

受 験 票

職 種	<input checked="" type="checkbox"/> 一般事務(高卒程度) <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 一般事務(社会人経験枠)
受験番号	
氏 名	相良村 太郎
【第一次試験の注意事項】	
日 時	令和7年9月21日(日)8:30集合
会 場	球磨郡相良村大字深水2500-1 相良村総合体育館
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)・上履き
屋 食	試験終了予定時刻は、「一般事務」が14時20分、「保健師」・ 「社会福祉士」が15時40分、「一般事務(社会人経験枠)」が12 時50分です。必要に応じて準備してください。
駐車場	係員の指示に従って会場周辺の指定区域に駐車してください。

【お問い合わせ】 相良村役場総務課行政係(Tel.0966-35-0211)