

令和7年度相良村職員採用試験(追加募集分)申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)				
<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 土木職(社会人経験者)								
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日生	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
	令和8年4月1日現在で満 歳							
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	月から 年 月まで	卒・卒見込 ____年 在学 ____年中退		
(その前)				年	月から 年 月まで	卒・卒見込 ____年 在学 ____年中退		
(その前)				年	月から 年 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 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"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 土木職(社会人経験者)			
	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(追加募集分)

受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 土木職(社会人経験者)
受験番号	
氏 名	
【第一次試験の注意事項】	
日 時	令和8年1月25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
昼 食	試験終了予定時刻は、15時00分ですので、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)

令和7年度相良村職員採用試験(追加募集分)申込書


職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)		
<input checked="" type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 土木職(社会人経験者)				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5年4月1日現在で満 25 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			
保健師			令和〇年〇月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
普通自動車第一種免許			令和〇年〇月	<input checked="" 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	看護学部	看護学科	〇〇県 〇〇市	平成〇〇年〇月から 令和〇〇年〇月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒 卒見込 ____年 在学 ____年中退	
(その前) 〇〇高校		普通科	〇〇県 〇〇市	平成〇〇年〇月から 令和〇〇年〇月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒 卒見込 ____年 在学 ____年中退	
(その前) 〇〇中学校			〇〇県 〇〇市	平成〇〇年〇月から 令和〇〇年〇月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 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

	職 種			
	<input checked="" type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 土木職(社会人経験者)			
	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(追加募集分)
受 験 票

職 種	<input checked="" type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 土木職(社会人経験者)
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8年1月25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
昼 食	試験終了予定時刻は、15時00分ですので、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)