

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	□ 昭和 年 月 日 生 □ 平成			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	-	-		
	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 年	月から 月まで	<input type="checkbox"/> 卒・卒見込 <input type="checkbox"/> 年在学 <input type="checkbox"/> 年中退	
(その前)				年 年	月から 月まで	<input type="checkbox"/> 卒・卒見込 <input type="checkbox"/> 年在学 <input type="checkbox"/> 年中退	
(その前)				年 年	月から 月まで	<input type="checkbox"/> 卒・卒見込 <input type="checkbox"/> 年在学 <input type="checkbox"/> 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 会場	令和8年1月25日(日)8:30集合 球磨郡相良村大字深水2500-1 相良村総合体育馆
持参品 昼食	受験票・筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム)・上履き 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(Tel0966-35-0211)

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 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日生 <input checked="" type="checkbox"/> 平成			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)

相良村 太郎

写真票

写真	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
相良村総合体育馆
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)