

令和8年度 第1回美浦村職員採用試験申込書 (B)

(注意) 裏面の記入心得を讀んでから、太枠内を記入して下さい。

(ふりがな) 氏名		昭和 年 月 日生 平成 年 月 日生		※ 受験番号	
電話番号 ()		携帯電話番号 ()			
現住所	郵便番号	—		(方)	
	都道府県	区市郡	町村		
連絡先	郵便番号	—		(方)	
	都道府県	区市郡	町村		
学歴	学校名	学部・学科名	修学期間		
	現在(最終)	学部	年 月 日	入学	
		科	年 月 日	卒業 / 卒見込	
	その前	学部	年 月 日	入学	
科		年 月 日	卒業 / 修了		
職歴	勤務先	所在地	在職期間	職務内容	
	現在(最終)		年 月 日から		
			年 月 日まで		
			年 月 日から		
		年 月 日まで			
検定資格免許	名称	種別	取得(見込)年月日	取扱者印 令和 年 月 日 ※受付年月日	
			年 月 日		
			年 月 日		

美浦村職員採用試験 受験票 (B)

市町村名		※ 受験番号	
美浦村			
職種	保健師 (B)		
(ふりがな) 氏名			

写真貼付

- 申込3ヵ月前以内に正面から上半身を写した縦4cm、横3cmのもの
- 写真の裏面に氏名を記入

裏面の受験心得をよく讀んで下さい。

(切り離してはいけません)

- ◎ 試験日時
令和8年6月21日(日)
受付開始 午前9時
説明開始 午前9時40分
試験開始 午前10時
- ◎ 試験会場
美浦村役場
(美浦村大字受領1515番地)

※取扱者印	(受付印)	※受付年月日
-------	-------	--------

受 験 心 得

○ 持参品

受験票、筆記用具（HBの鉛筆、消しゴム等）
及び昼食

○ 注 意

- 1 試験会場では係員の指示に従って下さい。
- 2 試験場での喫煙は禁止します。
- 3 受験票は試験時間中机の右上に置いて下さい。
- 4 机の上には、こちらから配布したもの、筆記用具及び時計以外のものを置いてはいけません。
また、試験場では携帯電話等の電源を切って下さい。

検 定 資 格 免 許	名 称	種 別	取得（見込）年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

私は、美浦村職員採用試験の受験資格を有しており、
また、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日

受験者氏名

◎ 記入心得（記入上の注意事項）

- 1 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 記入には、必ず自筆により、万年筆かボールペンで、もれなくていねいに記入して下さい。なお、年月日等の数字は算用数字を用いて記入して下さい。
- 3 ※印欄を除き、該当するところは全部記入して下さい。なお、生年月日（和暦）、住所、学歴（卒、卒見込等）については該当するものを○で囲んで下さい。
- 5 現住所欄には、下宿・間借等をしている者は必ず○○方を記入して下さい。
- 6 学歴欄には、最終学歴から順次記入して下さい。
- 7 職歴欄には、職業に就いた経験のある人はその内容を、ない人はなしと記入して下さい。
- 8 検定資格免許欄には、検定その他特技に関する資格免許等がある場合は記入して下さい。