

令和6年度 中種子町職員採用試験受験申込書（通年募集）

試験区分	保健師	試験地	中種子町	受験番号	※記入しない。
特記事項	※受験の際の要望（車いすの使用等）等があれば記入する。				

ふりがな	たねがしま めぐみ		(写真貼付欄) ・最近2か月以内に撮影した無帽、正面から上半身を写し、本人と明瞭に確認できるもの ・写真裏面に氏名を記入してください (74cm×33cm)
氏名	種子島 めぐみ		
生年月日	(昭和) 平成 60年7月20日生 (令和7年4月1日現在 満 39 歳)		
現住所	〒891-0054 鹿児島県鹿児島市 荒田一丁目〇〇-〇〇 △△マンション102号		
連絡先	〔自宅〕 099-222-xxxx	〔携帯電話〕 090-3111-xxxx	
合格通知 連絡先	〒891-3604 鹿児島県熊毛郡 中種子野間〇〇〇〇番地◎◎ ◇◇アパート201号		
	電話番号	0997-27-xxxx	
	メールアドレス	naka-megu@〇〇〇〇.jp	

学歴	学校名（最終の学校とその前の学校を記入）	学部	学科	在学期間	区分
	最終	〇〇〇大学	医学部	保健学科	(平) 令16年 4月から (平) 令20年 3月まで
その前	〇〇〇県立△△△高等学校		普通科	(平) 令13年 4月から (平) 令16年 3月まで	(卒業) 卒業見込

私は、この度実施される中種子町職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は試験案内に掲げている受験資格を全て満たしており、地方公務員の欠格条項にも該当しておりません。また、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

本人氏名 種子島 めぐみ

※必ず本人が署名してください。署名がないと受理できません。

記入上の注意
1 ※印欄を除いて、全ての欄にインク又はボールペン（黒）を用いて、自筆で記入してください。 なお、数字は算用数字で記入してください。
2 連絡先は、あなたに確実に連絡ができる電話番号を記入してください。
3 写真（2枚）は、受験申込書に1枚貼付し、受験票貼付用は受験申込書と一緒に提出してください。
4 特記事項は、受験の際の要望（車いすの使用等）等があれば記入してください。
5 受験申込書は、A4サイズの白色用紙に印刷してください。