

令和6年度 南知多町職員採用候補者試験 受験仮受付申請書
通年募集・通年採用 【保健職】

以下のとおり受験仮受付を申請します。

令和 年 月 日

氏 名

ふりがな		性 別	生 年 月 日
氏 名		男 ・ 女	昭 和 平 成 年 月 日 (満 歳)
ふりがな			電 話 番 号
住 所 〒			
※ 一次試験の受験日程等の連絡に使用します。			※ 携帯電話等常時連絡のつく番号
メールアドレス			
最 終 学 歴	卒業(見込)年月	学 校 名 及 び 学 部 科 名	卒業、卒業見込の別
	・		卒業 、 卒業見込

注 該当する事項は○で囲んでください。

※ 仮受付完了後、書面にて通知します。(仕事の都合等により受験日が限られる場合は、
ご相談ください。)