

# 令和8年度 南知多町職員採用候補者試験申込書

令和9年4月1日採用 【保健師】

※希望職種を○で囲んでください。

1 写真は上半身、脱帽、正面  
向きで申込み前6月以内に  
写したもので本人と確認でき  
るものを貼ってください。

2 写真のない場合は受付でき  
ません。

(縦4cm×横3cm)

以下のとおり申込みします。

なお、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

ふりがな 氏名	性別	生年月日 昭和 平成
ふりがな 住所 〒		電話番号
ふりがな 連絡先 〒		電話番号

※ 連絡先は、現住所以外への連絡を希望する場合のみ記入してください。

※ 性別欄は空欄で提出可

学 歴	在学期間	学校名及び学部科名	卒、卒見等の別
	年月 年月 ・ ~ ・		卒、卒見、中退
	年月 年月 ・ ~ ・		卒、卒見、中退
	年月 年月 ・ ~ ・		卒、卒見、中退
	年月 年月 ・ ~ ・		卒、卒見、中退
※高校入学以降の学歴を記入してください。			
職 歴	在職期間	勤務先及び職種名	
	年月 年月 ・ ~ ・		
	年月 年月 ・ ~ ・		
	年月 年月 ・ ~ ・		
資 格 ・ 免 許 等	取得年月日	資格・免許等の名称	
	年月日 ・ .		
	年月日 ・ .		
	年月日 ・ .		

志望の動機
自己PR
趣味・特技
その他
特記事項

- 注 1 黒インク又は黒ボールペンを用い、自筆で丁寧に書いてください。  
 (自筆が難しい方はご相談ください。)  
 2 数字はアラビア数字で書いてください。  
 3 該当する事項は○で囲んでください。

※ 役場記入欄

性別	1 男	志望職種	1 保健師	添付書類	1 成績証明書	役場 受付印
	2 女				2 卒業(見込)証明書	
学歴	1 大学				3 受験票	
	2 短大				4 保健師免許証の写し又は	
	3 専門				資格取得見込証明書	
	4 ( )					

- ※ 試験申込みの受付後、町から申込者への当申込書のコピーをお渡します。  
 ※ 提出いただいた申込書類は返却しません。

- 1 写真は上半身、脱帽、正面向きで申込み前6月以内に写したもので本人と確認できるものを貼ってください。
- 2 写真のない場合は受付できない場合があります。

(縦4cm×横3cm)

令和8年度  
南知多町職員  
採用候補者試験  
受験票

試験日程	一次試験
	二次試験
	※ 一次試験合格者対象
試験会場	南知多町役場

※各試験日については申込完了後、個別にお知らせします。

※ 受験区分		※ 受験番号	
ふりがな			性別
氏名			

※ 役場総務課秘書人事グループにて記入します。