

令和4年度 久御山町職員採用試験 受験申込書

試験職種	保健師	※受験番号	
------	-----	-------	--

私は、久御山町職員採用試験を受験したいので、下記書類を添えて申し込みます。

なお、私は、地方公務員法第16条の各号に該当していません。

記

- 1 履歴書
- 2 資格を証明する書類（保健師免許証のコピー）、または資格を取得見込みであることを証明する書類

(あて先) 久御山町長

令和 年 月 日

氏 名 (本人署名)

生年月日 昭和・平成 年 月 日

現住所

- 1 記載事項に不正があると職員として任用される資格を失うことがあります。
- 2 ※以外は、もれなく記入してください。
- 3 記入はすべて黒インク又は黒ボールペンを用い、楷書で記入してください。

令和4年度  
久御山町職員採用試験

### 写真票

試験職種 保健師
※受験番号
ふりがな 氏名

令和 年 月撮影
(写真欄)
最近6箇月以内 撮影 脱帽・上半身 ・前向

※履歴書と同じ写真

令和4年度  
久御山町職員採用試験

### 受験票

試験職種 保健師
※受験番号
ふりがな 氏名

試験日時

令和4年7月10日(日)  
午前9時00分から

試験場所

久御山町役場

受験心得

- 1 当日は午前8時50分  
までに着席してください。
- 2 当日は本票を携行し、受  
験の際は机の上に置いてく  
ださい。
- 3 筆記用具を必ず持参して  
ください。

京都府久世郡久御山町役場

TEL 075-631-9991  
0774-45-3922