

(令和8年4月1日採用)

令和7年度 鹿嶋市職員(保健師)後期採用試験 申込書

※裏面の注意事項をよく読んで記入してください。

写真貼付欄 申込3か月以内に 正面から上半身を写 した縦4.5cm, 横3.5cmのもの	ふりがな _____		※受験番号 D-
	氏 名		
生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (令和8年4月1日時点で 満 _____ 歳)			
本人現住所(通知先)	〒(_____) _____	電話 (_____) _____	
その他連絡先(帰省先等)	〒(_____) _____	電話 (_____) _____	

■履歴概要 (中学校以降の学歴及び職務経歴を記入)

学 歴 ・ 職 歴	学校名／会社名等	学部・学科／部署名(職務内容)	卒業区分又は雇用形態	在 籍 期 間	
	中学校		卒業	年 _____ 月 _____	年 _____ 月 _____
				年 _____ 月 _____	年 _____ 月 _____
				年 _____ 月 _____	年 _____ 月 _____
				年 _____ 月 _____	年 _____ 月 _____
				年 _____ 月 _____	年 _____ 月 _____

※雇用形態は、「正規」又は「嘱託・臨時・パート等」を記入。在学中のアルバイトは記入不要。

■資格・免許

年 _____ 月 _____	普通自動車運転免許 (有 ・ 無 ※ 無の場合→ _____ 年 _____ 月迄に取得予定)		
年 _____ 月 _____	保健師資格 (取得済 ・ 取得見込)		
年 _____ 月 _____		年 _____ 月 _____	
年 _____ 月 _____		年 _____ 月 _____	

※「履歴概要」「資格・免許」の所定欄に記入しきれないときは、裏面に続けて記入してください。

○試験日時・場所

- 令和7年9月21日(日)
- 受付開始 10時45分
- 試験説明 11時10分
- 試験開始 11時20分
- 鹿嶋市役所

受付印

取扱者印

鹿嶋市職員(保健師)後期採用試験 受験票

※受験番号 D-	写真貼付欄 申込3か月以内に 正面から上半身を写 した縦4.5cm, 横3.5cmのもの
ふりがな 氏 名	

- ※欄は記入しないでください。
- 受験の際は、必ず本票と鉛筆・消しゴムを持参してください。
- 当日はクールビズでお越しください。
- 申込状況により、試験会場が変更になる場合があります。
- 作文試験の後に休憩をはさみ筆記試験を行います。
お弁当をお持ちいただいても差し支えありません。

【裏面】

【追記欄】 ※表面の所定欄に記入しきれないときのみ使用してください。

■履歴概要

※表面から続く。

学 歴 職 歴	学校名／会社名等	学部・学科／部署名(職務内容)	卒業区分又は雇用形態	在 籍 期 間	
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月

※雇用形態は、「正規」又は「嘱託・臨時・パート等」を記入。 在学中のアルバイトは記入不要

■資格・免許

※表面から続く。

年 月		年 月	
年 月		年 月	

◎記入上の注意事項

- 1 A4サイズの用紙で印刷してください。
- 2 記入は、必ず自筆により、万年筆かボールペンで、楷書で丁寧に記入してください。
- 3 「本人現住所」欄は、現在居住している住居の住所を記入してください。第1次試験の可否結果については、こちらの記載住所へ郵送します。アパート等に入居されている場合は、アパート名及び部屋番号等まで記入してください。
- 4 「本人現住所」欄の電話番号については、申込書の記載内容に不明な点がある場合、確認の連絡をさせていただきますので、日中に連絡のとれる番号を記入してください。
- 5 「その他連絡先」欄は、該当がない場合、「同上」と記入してください。
- 6 記入事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 7 この申込書提出後、記入事項(特に住所等の連絡先)が変更になった場合は、速やかに連絡してください。