

* 記入に当たっては別の記入要領をよく読んでから記入してください。

1 氏名 ふりがな	性 別	写 真 縦3cm×横2.4cm (1) 申込前6か月以内に撮ったもので上半身、脱帽、正面向きで本人とわかるもの (2) 写真の裏面に住所、氏名を記入 (年 月 撮影)	試験区分 社会人経験者 (保健師)	受験番号 ※		
2 生年月日 昭和 年 月 日生 令和7年4月1日現在で(満 歳)	出欠欄 ※ ※ ※ 2次					
3 現住所 (〒 -) ふりがな 自宅電話(- -) 携帯電話(- -)						
4 連絡先 (〒 -) ふりがな ・ 現住所以外に連絡先がある場合に記入すること 自宅電話(- -) 携帯電話(- -)						
5 学歴	学 校 名	学 部	学 科	所 在 地	在 学 期 間	卒 業 ・ 在 学 等 区 分
	(最終前学歴)				平成・令和 年 月から	卒 業 ・ 中 退
					平成・令和 年 月まで	
	(最終学歴)				平成・令和 年 月から	卒 業 ・ 卒 業 見 込 修 了 ・ 修 了 見 込 年 在 学 ・ 年 修 了 年 中 退
				平成・令和 年 月まで		
6 職歴	勤務先名／部課／所在地／在職期間(平成・令和 年 月から平成・令和 年 月まで)／退職・在職等区分 _____ _____					
7 資格 免許	平成・令和 年 月 取得・取得見込み 平成・令和 年 月 取得・取得見込み 平成・令和 年 月 取得・取得見込み 平成・令和 年 月 取得・取得見込み					受 付 日 付 印 ※
私は、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事実に相違ありません。 令和7年 月 日 氏名 (自筆)						

令和7年度鹿島市職員採用試験受験票

【社会人経験者(保健師)】

※ この通知は書類選考の合格通知ではありません。
申込書受付の通知と受験番号を通知するものです。

試験区分	受験番号
社会人経験者	※
ふりがな	
氏名	
生年月日	性別
昭・平 年 月 日生	

第 1 次試験

※ 詳細は後日通知します

【受験注意事項】

1.試験当日は、指定の時刻までに着席できるよう余裕をもって集合してください。遅刻者は原則として受験できません。

2.受験の際は必ず本票、筆記用具(鉛筆/HB、B、消しゴム)を持参してください。また、時計を持参する場合は、時計 機能だけのものに限りです。

線	〒849-1312 鹿島市大字納富分2643番地1 鹿島市役所 総務課職員係 (TEL)0954-63-2113	受 付 日 付 印 ※
---	---	----------------

切 り 取 り 線