

申込書 I

熊本県南広域本部芦北地域振興局保健福祉環境部(水俣保健所)衛生環境課
育休等代替臨時職員採用試験

1 申込者名等 ※受験番号は記入不要

ふりがな	生年月日 昭和・平成	受験番号
氏名	年 月 日 生まれ (歳※R7.8.1 現在)	※
現住所 〒 -	電話(携帯を含む) - -	
緊急連絡先 〒 -	電話(携帯を含む) - -	

2 学歴・職歴・免許資格等 ※別紙添付による記載も可

学歴 (最終学歴から新しい順に記入すること(中学校以前は記入不要))			
期間	学校・学科名等	所在市町村	卒業、卒業見込、在学中、中退等の別
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
職歴 (最終職歴から新しい順に記入すること)			
期間	勤務先の名称、業種、職種等	所在市町村	
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
免許・資格等			
名称(種別)			取得年月
			年 月
			年 月
			年 月

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、また、この申込書のすべての記載事実に相違ありません。

令和 年 月 日 申込者氏名 (自筆) _____