

〈記入例〉 ※印は記入しないこと

令和8年度 南三陸町職員採用試験受験申込書

私は、次の試験を受験したいので、申し込みます。なお、私は日本国籍を有しており、この受験申込書の記入した内容はすべて事実と相違ありません。

職 種	看護師	令和〇年〇月〇日撮影		
受 験 番 号	※	(写 真 欄)		
(ふりがな) みなみさんりく はなこ	性 別	(1) 写真がはられていない場合は受付できません。		
氏名(自筆・漢字) 南三陸 華子	<input type="checkbox"/> 男	(2) 写真の裏全体にのりをつけてはってください。		
生 年 月 日	昭和・平成〇〇年〇〇月〇〇日 生	<input checked="" type="checkbox"/> 女		
(3) 写真は申込前3か月以内に脱帽、正面向きで、上半身を撮ったタテ4.5cm、ヨコ3.5cmのサイズで本人と確実に確認できるものが必要です。				
現住所(寮・アパート・下宿等の場合にはその名称、室番号、同居先まで記入してください。)				
郵便番号 [986 - 0725] 電話番号 (090) 1234 - 5678				
宮城県本吉郡南三陸町志津川字沼田14番地3 沼田アパート101号				
緊急時の連絡先(携帯電話等も可)				
電話番号 (090) 1234 - 5678				
学歴(各種学校を除いて記入し、学校の所在地は市町村名を記入してください。)				
学校名	学部・学科・専攻	所在地	在学期間	卒業・見込等区分
現在または最終 気仙沼市医師会附属 高等看護学校	看護科	気仙沼市	24年 4月から 27年 3月まで	3 学年
卒業 卒業見込 在 学 中 中 退				
資格・免許(受験資格となる資格・免許の名称、証書番号、交付機関及び取得(見込み)年月日を記入してください。)				
名称・証書番号・交付機関名		取得(見込み)年月		
看護師免許・第123456号・厚生労働省		<input checked="" type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込 昭和・平成 令和 〇年〇月		
		<input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込 昭和・平成・令和 年 月		
※受付年月日 令和 年 月 日 取扱者				印

(裏面の作成方法を参照してください。)

南三陸町職員採用試験受験票

職 種	受験番号
看護師	※
(ふりがな) みなみさんりく はなこ	
氏 名	南三陸 華子

取扱者印のないものは受験できません

きりはなしてはいけません

(写 真 欄)
(1) 写真がはられていない場合は受付できません。
(2) 写真の裏全体にのりをつけてはってください。
(3) 写真は申込前3か月以内に脱帽、正面向きで、上半身を撮ったタテ4.5cm、ヨコ3.5cmのサイズで本人と確実に確認できるものが必要です。

令和〇年〇月〇日撮影

○受験心得 裏面をよく読んでください。

※試験日時

令和8年5月29日(金)

受付時間 午後1時00分から午後1時20分まで

試験開始 午後1時30分

※試験会場

南三陸病院 会議室

電話番号 0226-46-3664

※取扱者

印

取扱者印