

平成30年度

金山町職員採用試験受験申込書

(土木技術員・理学療法士・看護師 共通)

受付印	受験番号
※	※

試験区分	土木技術員（行政職） 理学療法士（医療職） 看護師（医療職）					※いずれかに○
ふりがな 氏名	生年 月日	昭和 平成	年 月 日	性別	男・女
現住所	〒 () -					
合格連絡先	〒 () -					
免許・資格 (受験資格で必要とされている方のみ記載のこと)	名称・種別		取得（見込）年月日			
			昭和 平成	年 月 日	取得 取得見込	
<p>私は、金山町職員採用試験を受験したいので、関係書類を添えて申し込みます。</p> <p>なお、私は 1 地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当しておりません。</p> <p>2 日本国籍を有しております。</p> <p>以上、この申込書及び添付した関係書類の申込者記載事項については、事実と相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>氏名 _____ (印)</p> <p>金山町長 鈴木 洋 様</p>						