

(表面)

※用紙のサイズはA4 (タテ) です。

(令和 年 月 日撮影)

令和6年度 (令和7年4月採用)

南魚沼市職員採用試験受験申込書

写 真  
申込日前6か月以内撮影 (4cm×3cm)  
(脱帽、上半身、正面向)  
写真のないものは、受理できません。

試験区分	資格免許職			
職 種	保 健 師		※受験番号	
ふりがな氏名	昭和 平成 (いずれかを○で囲む) 年 月 日生			性 別
ふりがな現住所	(〒 - )			(電 話 番 号)
ふりがな(受験票等)送付先	(〒 - ) ・ 同 上 (現住所に同じ場合は○印)			(電 話 番 号)
学 校 名	学 科 名	在 学 期 間		該当を○で囲む
(最終)		H・R 年 月から H・R 年 月まで		卒・卒見・中退
(その前)		H・R 年 月から H・R 年 月まで		卒・卒見・中退
(その前)		H・R 年 月から H・R 年 月まで		卒・卒見・中退
(その前)		H・R 年 月から H・R 年 月まで		卒・卒見・中退

私は、南魚沼市職員採用試験を上記のとおり受験したいので申し込みます。  
 なお、私は次に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。また、この  
 申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

ア. 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受ける  
 ことがなくなるまでの者

イ. 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60  
 条から第63条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者

ウ. 南魚沼市において懲戒免職処分を受け、当該処分の日から2年を経過  
 しない者

エ. 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した  
 政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又は  
 これに加入した者

令和 年 月 日

氏 名(自署)

(裏面)

《印刷不要》

## 記載上の注意事項

1. この申込書の受付は、令和6年5月28日(火)午後5時15分までです。  
郵送の場合も、令和6年5月28日(火)午後5時15分までに到着したものに限り受け付けます。郵送の場合は、簡易書留で送付してください。  
なお、受付期間後はいかなる理由があっても受け付けません。
2. 記載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。
3. 記載は、すべて黒インクか青インクを用いてください。
4. ※印欄は、記入しないでください。
5. 数字は、すべて算用数字を用いてください。
6. 「(受験票等)送付先」欄は、受験票、合格通知等を当市から送付する宛て先です。  
送付時期に長期に留守にする場合等ご注意ください。  
なお、現住所に同じ場合は、『同上』に○印を付してください。  
また、確実に届くよう「○○○○様方」まで記入してください。
7. 写真は、3枚を用意してください。1枚は申込書に貼付、他の2枚には裏面に氏名を記入のうえ、申込書に添えてください。  
申込前6ヶ月以内に撮影のものとし、脱帽、上半身、正面向きのもので本人と確認できるものとし、  
大きさは、縦4cm、横3cmとし、写真のないものは受理できませんのでご注意ください。
8. 受験票は、後日送付します。(6月12日頃までに郵送予定)
9. この試験に関する照会は、南魚沼市役所 総務部総務課 人事係になります。  
(Tel 025-773-6660 内線 1387)

※ 写真3枚のうち残りの2枚は、受験票及び受付票に貼るものです。

※ 学校名欄の記載については、下記の例を参考にしてください。

(最終)

大学

(その前)

高等学校

(その前)

中学校