

## 令和6年度 第2回産山村職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)				
保健師								
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日生	性別	<input type="checkbox"/> 男	国籍	<input type="checkbox"/> 日本
	<input type="checkbox"/> 平成	令和7年4月1日現在で満		歳		<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 日本以外
現住所	郵便番号	-		電話番号	-			
書類等送付先	郵便番号	-		電話番号	-			
免許・資格								
名 称				取得(予定)年月				
				年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
				年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
				年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
学 歴								
学校・会社名		学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで		在学・就労期間	卒・在学 等区分	
(勤務先)						平・令 年 月から 平・令 年 月まで		
(最終学歴)						平・令 年 月から 平・令 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退	
(その前)						平・令 年 月から 平・令 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退	
(その前)						平・令 年 月から 平・令 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退	

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自筆)

## 写 真 票

写真貼付 3ヶ月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。	職 種			
	保健師			
	受験番号			
	氏 名			
	教養	適性	作文	専門

## 令和6年度 第2回産山村職員採用試験 受 験 票

職 種	保健師
受験番号	
氏 名	
【第一次試験の注意事項】	
日 時	令和6年9月22日(日)8:30集合 ・9:00～職務能力試験 ・10:40～職務適性検査 ・11:30～作文試験 ・13:30～専門試験
会 場	阿蘇郡産山村山鹿488-3 <b>産山村役場</b>
持参品 昼 食	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム) 試験終了予定時刻は15:00ですので、 必要に応じて準備してください。
駐車場	役場駐車場に駐車してください。

【お問い合わせ】 産山村役場総務課 電話 0967-25-2211

## 令和6年度 第2回産山村職員採用試験申込書

職 種	受 験 番 号		氏 名 (上段:ふりがな)		
保健師			うぶやま みゆき 産山 幸		
生年 月日	<input type="checkbox"/> 昭和	12 年 5 月 12 日生	性 別	<input type="checkbox"/> 男	国 籍
	<input type="checkbox"/> 平成	令和7年4月1日現在で満 24 歳		<input checked="" type="checkbox"/> 女	
現住所	郵便番号	8 6 9 - 2 7 0 3	電話番号	0 9 0 - 0 1 2 3 - 4 5 6 7	
	熊本県阿蘇郡産山村大字山鹿123番地 産山アパート101号				
書類等 送付先	郵便番号	8 6 9 - 2 7 0 3	電話番号	0 9 6 4 - 1 2 - 3 4 5 6	
	熊本県阿蘇郡産山村大字山鹿1234番地				
免 許 ・ 資 格					
名 称			取 得 ( 予 定 ) 年 月		
普通自動車第一種免許			平成 令和	6 年 8 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input checked="" type="checkbox"/> 取得見込
看護師免許			平成 令和	3 年 3 月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
保健師免許			平成 令和	4 年 3 月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
学 歴					
学校・会社名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学・就労期間	卒・在学 等区分
(最終勤務先) 医療法人●●会 産山病院			熊本市	平・令 4年4月から 平・令 7年3月まで	
(最終学歴) 保健師専門学校			熊本市	平・令 3年4月から 平・令 4年3月まで	卒 卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前) 鳳桜高等学校看護学科			熊本市	平・令 28年4月から 平・令 3年3月まで	卒 卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前) 城西町立城西中学校			城西町	平・令 25年4月から 平・令 28年3月まで	卒 卒見込 — 年在学 — 年中退

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 6 年 7 月 30 日

氏名(自筆) 産山 幸

## 写 真 票

写真	職 種	保健師
	受 験 番 号	
	氏 名	産山 幸
	教 養	適性 作文 専門
	適 性	

## 令和6年度 第2回産山村職員採用試験 受 験 票

職 種	保健師
受 験 番 号	
氏 名	産山 幸
【第一次試験の注意事項】	
日 時	令和6年9月22日(日)8:30集合 ・9:00～職務能力試験 ・10:40～職務適性検査 ・11:30～作文試験 ・13:30～専門試験
会 場	阿蘇郡産山村山鹿488-3 産山村役場
持参品 昼 食	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム) 試験終了予定時刻は15:00ですので、 必要に応じて準備してください。
駐 車 場	役場駐車場に駐車してください。

【お問い合わせ】 産山村役場総務課 電話 0967-25-2211