

申込書記入要領

- 1 受験案内をよく読んでから記入してください。
- 2 記載事項が正しくなかったことが判明した場合、採用される資格を失うことがあります。
- 3 *欄を除いて、申込書及び受験票のすべての欄に記入してください。記入にあたっては黒ボールペンを使用し、数字は算用数字で記入してください。
- 4 住所欄には、郵便番号及び現在、実際に居住している住所を都道府県から記入してください。
- 5 電話番号欄には、日中の連絡に対応できる電話番号を記入してください。
- 6 氏名欄には、氏名、ふりがな及び該当する性別に○をつけてください。
- 7 生年月日欄には、昭和又は平成を○で囲ってから年月日及び申込書記入日の年齢を記入してください。
- 8 在留資格欄には、外国籍の人のみ記入し、在留カード、特別永住者証明書又は外国人登録証明書に記載されている在留資格を記入してください。
- 9 資格名称欄には、保健師免許の取得状況を記入してください。
- 10 写真は、同一のものが2枚必要です。写真が貼っていない場合、又は指定した条件になっていない場合など受験写真として適当でない場合は受験できません。
また、写真を貼る前に写真の裏に氏名を記入してから、のり付けしてください。
- 11 申込書を提出する前に、記入日、署名及び写真の貼り付けを必ず確認してください。
- 12 ダウンロードした申込書の書式は変更しないでください。変更した場合は、再度、提出していただくことがあります。(注) 電子メール、ファックスによる申し込みはできません。

<採用試験に関する問合せ先> 午前8時30分～午後5時15分(土日祝日を除く)
横須賀市総務部人事課 〒238-8550 横須賀市小川町11
電話 046-822-8174 (直通)

<試験日当日の緊急連絡先> 午前8時15分～
横須賀市立横須賀総合高等学校 〒239-0831 横須賀市久里浜6-1-1
電話 046-833-4111

※申込書記入要領を読んでから記入してください。

横須賀市職員採用試験申込書 保健師

応募職種	保健師		
受験番号	*		
1 住所（〒 - ）	_____		
電話番号（日中の連絡に対応できる電話番号） （ ） -	_____		
ふりがな			男
2 氏名			・ 女
3 生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）		4 在留資格（外国籍の人のみ記入） []
5 資格名称	取得（取得見込み）年月日	区 分	
保健師免許	平成・令和 年 月 日	取 得 ・ 取得見込み	

（写真貼付欄）
裏面に氏名を記入すること

- ・ 申込前3か月以内に撮影
- ・ 上半身
- ・ 脱帽
- ・ 背景なし
- ・ 縦4cm、横3cm
- ・ 受験票と同じ写真をのり付け

私は、令和元年度横須賀市職員採用試験受験案内（保健師）に記載してある全ての内容について了承の上、同試験を受験したいので申し込みます。

また、私は、地方公務員法第16条の規定をはじめ、同受験案内に記載してある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項に相違はありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____（自筆）

横須賀市職員採用試験受験票

応募職種	保健師
受験番号	*
氏 名	

（写真貼付欄）
裏面に氏名を記入すること

- ・ 申込前3か月以内に撮影
- ・ 上半身
- ・ 脱帽
- ・ 背景なし
- ・ 縦4cm、横3cm
- ・ 申込書と同じ写真をのり付け

- 試験日時 令和元年10月27日（日）
受付：午前9時15分～午前9時30分
受付時間に遅れた場合は受験できません。
- 試験会場 横須賀市立横須賀総合高等学校（採用試験申し込み受付後に、案内図を送付します）
- 携行品 本票、HBの鉛筆（シャープペンシル可）、ボールペン、
プラスチック消しゴム、昼食の用意
- その他 試験会場には駐車場、駐輪場の用意はありません。