

令和7年度

日高川町職員採用試験申込書

受験職種		看 護 師		※受験番号	
------	--	-------	--	-------	--

私は、今回の試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当して
おりません。また、申込書記載事項に相違ありません。

フリガナ

氏名

生 年 月 日		(満 歳)		性 別	
現 住 所		〒 電話 ()			
メールアドレス					
1次試験を 役場での 受験希望		受験希望日 第一希望 / 第二希望			
連 絡 先		〒			
学 歴	入学年月	卒業等年月	学 校 名 学 部 学 科 名		区 分
職 歴	期 間		勤 務 先	職務内容	
	～				
	～				
	～				
	～				
資 格 ・ 免 許 等	年月	名 称			

趣味・特技	
自覚している性格	
志望理由	

【記入上の注意】

- ・ 記入事項に不正があると受験が無効となる場合があります。
- ・ 記入はすべて自筆で、黒色のボールペンなどで、かい書で記入してください。
- ・ 受験番号欄を除く該当する欄すべてを記入してください。
- ・ 学歴は、高等学校から最終学歴まで順に記入して下さい。
- ・ 職歴は、古い順に記入してください。（自家営業も含みます。）
- ・ 年月日の記入は全て和暦で記入してください。
- ・ 本申込書をホームページからダウンロードし記入する場合は、できる限りA4普通紙に両面印刷して記入するようにしてください。

地方公務員法抜粋

第16条 次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、または競争試験若しくは選考を受けることができない。

1. 日本国籍を有しない人
2. 拘禁刑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人
3. 日高川町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
4. 日本国憲法施行の日以降において、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人