

**令和8年度 国頭村職員採用候補者試験申込書
(保健師)**

フリガナ		写真をはる位置 写真をはる必要がある場合 1. 縦 36～40mm 横 24～30mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ
氏名		
受験区分	保健師 ※区分を選択	
受験番号	NO ※空欄	
生年月日	年 月 日生 令和8年4月1日現在（満 歳）	
本籍地	〒	
現住所	〒 電話番号（ ）	
連絡先	〒 ※現住所と連絡先が異なる場合に記入	
同封している申込書類に☑して下さい。 ☐ 履歴書（A3） ☐ 最終学校卒業証明書（又は卒業見込み証明書） ☐ 住民票抄本（本籍記載有）又は戸籍抄本 ☐ 返信用封筒（110円分切手を貼付） ☐ 免許証・資格証明書の写し 私は、上記の関係書類を添えて国頭村職員採用候補者試験に申し込みます。 私は、地方公務員法第16条に該当しておりません。 私は、国頭村職員採用候補者試験実施要領の注意事項を遵守し受験します。 私は、本申込書その他関係書類に記載した事項が事実であることを誓い受験します。 令和 7 年 月 日 氏 名 _____ 印 _____ ※自署の場合は押印不要		

※以下蘭は、記入しないこと。

受 付 印	【受験票】試験実施日 令和7年10月5日（日） ・この申込書の写しが受験票となります。 ・当日は受験票を忘れず、受付に提出してください。 ・集 合 時 間 9時00分※時間厳守 ・試験開始時間 9時30分
--	--