

年 月 日

京都府相楽郡和束町長 様

氏 名 _____ 印

和束町職員採用試験申込書（保健師）

私は、和束町職員採用試験を下記により受験したいので、関係書類を添えて
申し込めます。

ふりがな	性別	男・女
氏 名 生年月日	(年 月 日生)		
住 所	(〒 -)		
連絡先	電話 ()		
最終学歴	年 月 日卒業 (見込)		
受験職種	保健師		

- 添付書類
1. エントリーシート
 2. 履歴書
 3. 保健師免許写しまたは資格取得見込証明書
 3. 受験票返信用封筒（長 3 サイズ 120mm×235mm の封筒に返
信宛名を明記し、434 円分(簡易書留)の切手を貼付)