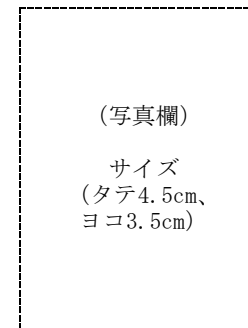


【栄町】

令和6年度 栄町職員採用試験申込書

1 試験職種	救急救命士			
2 氏名	3 生年月日・性別（該当を○で囲む）			
	昭和・平成 年 月 日			
ふりがな	満 歳（令和6年4月1日現在） 男・女			
4 現住所	〒 - 電話番号（ - - ）			
	E-mail（ ）	ふりがな		
5 上記以外の住所	〒 - 電話番号（ - - ）	様方		
		ふりがな		
6 学歴（古いものから最終学歴まで順に3つ全て記入してください）				
学校名	学部・学科名	所在地	期間（年 月から 年 月まで）	クラブ・スポーツ・文化活動
<small>（最終の前の前）</small>				
<small>（最終の前）</small>				
<small>（最終）</small>				
7 受験に必要な資格免許等		8 検定・資格・免許など		
		(語学検定・自動車免許等)		
年 月 日 取得 ・ 取得見込み				
9 受験に際して希望する配慮事項				
駐車場要・車椅子使用・手話要・補装具（ ）使用			(障害名・障害等級) なし・有（ ・ ）	
私は、当該試験の受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。				
年 月 日				
氏 名 (自署のこと)				



1. 受験申込書と受験票に同じ写真を貼ってください。
2. 写真は3ヶ月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもので貼ってください。

\*下の欄には記入しないでください。

受付欄	
職 種	救急救命士
受験番号	
受付印	

記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。

切 取 線

【栄町】 令和6年度 栄町職員採用試験

## 受 験 票

試験職種	* 受験番号
救急救命士	
氏 名	
(ふりがな)	

1. 第1次試験日時

令和6年6月23日(日)

受付開始 9時00分から 9時30分まで

試験開始 10時00分

2. 試験会場

栄町役場 5階大会議室

*受付印	
------	--

(写真欄)

1. 申込書を提出する際、受験申込書に貼った写真と同じ写真を貼ってください。
2. 写真は3ヶ月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの(タテ4.5cm、ヨコ3.5cm)

切 取 線

切取線にそって切り離してください。

\*の欄には記入しないでください。

記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。

## 【受験の心得】

1. 受験の際、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。

2. 試験当日持参するもの

写真を貼った受験票

筆記用具 (HBの鉛筆、消しゴム)

3. 計算、メモリー、翻訳機能付時計の使用は禁止