

令和7年度 五木村職員選考試験申込書

職 種		受験番号		氏 名（上段：ふりがな）			
☐ 保健師							
生年月日	☐ 昭和 年 月 日生 ☐ 平成 年 月 日生			性別	☐ 男 ☐ 女	国籍	☐ 日本 ☐ 日本以外
	令和8年4月1日現在で満 歳						
現住所	郵便番号	-		電話番号	- -		
書類等 送付先	郵便番号	-		電話番号	- -		
免許・資格							
名 称				取得(予定)年月			
				年 月	☐ 取得 ☐ 取得見込		
				年 月	☐ 取得 ☐ 取得見込		
				年 月	☐ 取得 ☐ 取得見込		
学 歴							
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間		卒・在学 等区分	
(最終)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 ____年 ____年中退		
(その前)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 ____年 ____年中退		
(その前)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 ____年 ____年中退		

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自筆)

<記入例>

令和7年度 五木村職員選考試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)	
☒ 保健師				いちむら まちたろう	
				市村 町太郎	
生年月日	☐ 昭和 15 年 10 月 10 日生 ☒ 平成			性別	☒ 男 ☐ 女
	令和8年4月1日現在で満 22 歳				
現住所	郵便番号	8 6 0 - 1 2 3 4	電話番号	0 9 0 - 0 1 2 3 - * * * *	
	熊本県熊本市中央区花畑町1234 熊本アパート101号				
書類等 送付先	郵便番号	8 6 9 - 9 8 7 6	電話番号	0 9 6 4 - 1 2 - * * * *	
	熊本県城西郡城西町123番地				
免許・資格					
名 称			取得(予定)年月		
普通自動車第一種免許			令和 4 年 4月	☒ 取得 ☐ 取得見込	
日本商工会議所簿記検定2級			令和 6 年 5月	☒ 取得 ☐ 取得見込	
			年 月	☐ 取得 ☐ 取得見込	
学 歴					
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間	卒・在学 等区分
(最終) 熊本経済大学	経済学部	国際経済 学科	熊本市	令和 4年 4月から 令和 8年 3月まで	卒・卒見込 — 年在学 年中退
(その前) 県立城西高校		普通科	城西町	平成 31年 4月から 令和 4年 3月まで	卒・卒見込 — 年在学 年中退
(その前) 城西町立城西中学校			城西町	平成 28年 4月から 平成 31年 3月まで	卒・卒見込 — 年在学 年中退

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

令和 7 年 8 月 1 日

氏名(自筆) 市村 町太郎