

令和7年度東吉野村職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日現在

試験職種	保健師、看護師	
ふりがな		
氏 名		
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳) 平成	
ふりがな		電 話
現 住 所		() —
ふりがな		電 話
連 絡 先		() —

※ 連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること。
希望する試験職種を○で囲んで下さい。(一つの職種のみ)

学歴・学校名	学部・学科等	修学区分	
最終学歴（最終学校名）		年 月	☐ 卒業見込・修了見込 ☐ 卒業・修了 ☐ 中退 ☐ （ 学年）在学中
最終学歴前（最終学校前の学校名）		年 月	☐ 卒業見込・修了見込 ☐ 卒業・修了 ☐ 中退 ☐ （ 学年）在学中

資 格 等	取得年月日	資格等の名称

黒インク又はボールペンを用いて自筆で記入して下さい。