

団体名 飯 南 町		職種 臨床検査技師（R）		※受験番号		※受付年月日	
氏名（ふりがな）			性別	生年月日 年 月 日生 (令和8年4月1日現在 満 歳)			
現住所（寮・下宿等の場合には、建物の名称・同居先等を明確に記入してください。） 〒 ー （ふりがな） 電話（自宅） （携帯） (携帯電話については、連絡手段として了解いただける場合に記入してください)							
連絡先（現住所以外に都合のよい連絡先がある場合、記入してください。現住所と同じであれば、記入不要です。） 〒 ー （ふりがな） 電話（自宅） （携帯） (携帯電話については、連絡手段として了解いただける場合に記入してください)							
学歴（最終学歴を記入してください。）							
学校の名称		学 部	学 科	在 学 期 間		修 学 区 分	
				年 月から 年 月まで		学年	☐ 卒(修了) ☐ 卒(修了)見込 ☐ 在学 ☐ 中退
資格・免許（資格・免許の必要な試験区分申込み者のみ記入してください。）							
資格の名称	取得(見込)年月	認定(交付)機関	資格の名称	取得(見込)年月	認定(交付)機関		
	年 月 ☐ 取得 ☐ 取得見込			年 月 ☐ 取得 ☐ 取得見込			
私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は全ての受験資格を満たしています。 また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名（自筆）							

- 1 ※印以外の部分すべてについて記入してください。
- 2 黒インク又は黒のボールペンを用い、かい書でいねいに記入してください。
- 3 数字は算用数字を使用し、該当する□の中にレ印を付けてください。
- 4 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

受験票について

- ・ はがきの表面に、受験者本人の郵便番号、住所、氏名を記入してください。
- ・ 下記の受験票様式に必要事項を記入の上、点線に沿って切り取り、85円切手を貼付した
はがきの裏面の中央にしっかりと貼り付けて提出してください。
- ・ 受付締切後、受験番号を記入のうえ、返送します。

※欄には記入しないでください。

(写真撮影年月、氏名、ふりがな のみ記入してください。)

(写真は、受験票の交付を受けた後、試験当日までに貼り付けてください。)

(受験票様式)

令和7年度 飯南町職員採用統一試験 受 験 票		
令和 年 月 撮影	団体名	飯 南 町
(写 真 欄) 1. 申込のときには写真を はらないでください。 2. 試験当日は、この欄に 写真をはって持参してく ださい。 3. 写真は、申込前6ヶ月 以内に帽子をつけないで 上半身正面向を撮った大 きさ縦4.0cm 横3.0cmの ものをはってください。	職 種	
	臨床検査技師 (R)	
	※ 受 験 番 号	
	ふりがな	
	氏 名	
試験時間(※)	時 分～	
(注) ・ 試験当日は、この受験票を持参し総務課までお越しください。 ・ 試験を欠席される場合は、飯南町役場総務課 (0854-76-2211) までお知らせください。 ・ 試験開始の15分前までに集合してください。		
試 験 日	令和7年6月22日(日)	
試験会場	飯石郡飯南町下赤名 880 番地 飯南町役場 本庁舎	