

令和8年度 第1回 島根県町村等職員採用統一試験申込書

団体名 飯 南 町	職種 薬 剤 師 (L)	※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9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。)			
〒 - (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。)			
〒 - (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
			年 月 から 年 月 まで
			学年
			<input type="checkbox"/> 卒(修了) <input type="checkbox"/> 卒(修了)見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 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
	年 月		
	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
			取得(見込)年月
			年 月
			<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
<p>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。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名 (自筆) _____</p>			

申込書等記入上の注意

- 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、該当する口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8年度 第1回 島根県町村等職員採用統一試験 受験票

令和 年 月 撮影	団体名	飯 南 町
(写 真 欄)	職 種	
1. 申込のときには写真をはらないでください。	薬剤師 (L)	
2. 試験当日は、この欄に写真をはって持参してください。	※ 受 験 番 号	
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。	ふりがな	氏 名

受験心得

1. 受験の際は、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。
2. 試験当日は、HB又はBの鉛筆・消しゴムを持参してください。
3. 時計を持参する場合には、時計機能だけのものに限ります。
4. 試験場には受験者用の駐車場がありませんので、自家用車をご遠慮ください。

試 験 日 令和8年7月12日(日)
受付時間 午前9:15~9:45
試験会場 松江市殿町8番地3
島根県市町村振興センター