

宮代町任期付職員(管理栄養士)採用試験受験申込書

私は、任期付職員採用試験を受験したいので、次のとおり誓約のうえ本書をもって申込みます。

任期
栄養

- (1) 私は、任期付職員採用試験受験案内に定められた受験資格を有する者に相違ありません。
(2) 私は、任期付職員採用試験受験案内に定められた「受験できない人」には該当いたしません。
(3) この申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。

受験職種 管理栄養士(任期付)	受験番号 (記入しない)		
ふりがな 氏名 (氏名は必ず本人が記入すること)	性別	生 年 月 日 年 月 日生	
ふりがな 現住所 〒 -		メールアドレス	
		電話() -	
ふりがな 連絡先 〒 -			電話() -
(この欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること)			

(「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。)

1	2	3

宮代町任期付職員(管理栄養士)採用試験

受験票

職 種	管理栄養士 (任期付)
受験番号 (記入しない)	

写真をはる位置

(30mm×40mm)

ふりがな 氏名

1 試験日

令和 年 月 日 ()

2 試験会場

宮代町役場

3 受験心得

- ①当日は、この受験票を持参してください。
②ゴミは必ず各自で自宅まで持ち帰ってください。

4 緊急連絡先

宮代町総務課(庶務職員担当) TEL0480-34-1111

任期
栄養

切り離さないでください。