様式１

富山県職員採用選考試験申込書

<table>
<tr><td>試験区分</td><td colspan="2">保健師</td><td>（写真貼付欄）

写真は６ヶ月以内に撮影した脱帽、上半身、正面向きの縦４cm横３cmのもの</td></tr>
<tr><td>ふりがな</td><td></td><td>性別（任意）</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td></td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td>生年月日
（年齢）</td><td colspan="3">昭和
　　年　　月　　日生（令和５年４月１日現在　満　　歳）
平成</td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="3">（〒　　―　　）

ＴＥＬ　　携帯
メールアドレス（任意）</td></tr>
</table>

免　許 受験資格として必要な免許（資格）について、記入してください。	試験区分	免許（資格）名	区分 （該当するものに○）	取得（取得見込み）年月
	保健師	保健師免許	取得済 ・ 取得見込み	年　　月

富山県職員採用選考試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。

なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

(1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

(2) 富山県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない者

(3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

(4) 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心身耗弱を原因とするもの以外）

令和　　年　　月　　日

氏　名（署名）

（注意）１．最後の欄には必ず受験者本人の自筆で申込年月日及び氏名を記入してください。
２．記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
３．記入は、黒か青のインク又はボールペンではっきり記入してください。