

## 令和元年度採用予定の神流町職員採用試験申込書

記入年月日 令和 年 月 日

試験区分	看護師	※ 受験番号	
ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 昭和・平成 年 月 日生 歳		
現住所			
連絡先	〒 電話番号		
資格区分	看護師		
備考	※ 受付年月日  ※ 受付担当者 <span style="float: right;">㊟</span>		

1. 該当する口内へ「㊟」を記入してください。
2. ※の部分は記入不要です。

----- (切り取らないで下さい) -----

## 令和元年度採用予定の神流町職員採用試験受験票

試験区分	看護師	※ 受験番号	
ふりがな 氏名			
試験日時 ※	令和元年年11月12日(火) 受付 午後1時00分 ~ 午後1時20分 役場 第2会議室 説明 午後1時25分 ~ 試験 作文 午後1時30分 ~ 午後2時30分 口述(面接) 午後2時30分 ~ 1人15分程度		
試験場所	神流町役場 第2会議室      控室 第3会議室		
備考	※ 受付年月日  ※ 受付担当者 <span style="float: right;">㊟</span>		

<注意> ※の部分は記入不要とし、受付担当者印のない受験票は無効とします。