

受 験 番 号	※
---------	---

令和 7 年度 本部町職員採用試験

試験申込書（表）

氏名（自署）	
--------	--

出欠	職 務 能 力 試 験	※
	職 務 適 応 性 検 査	※
	専 門 試 験	※
	面 接 試 験	※

《記載要領》

1. 表とうらがあります。
2. 太枠の中のみ記入してください。なお、職種区分は○で囲んでください。
3. 自署による氏名が 2か所 あります。
4. ※印の欄には記入しないでください。
5. 受験票（ハガキ）には 必ず切手を貼ってください。
6. 受験票（ハガキ）は切り離さないでください。
7. その他は本部町職員採用候補者試験案内のとおりです。

受 験 票

受 験 番 号	※
試 験 会 場	※
試 験 日 時	令和 7 年 7 月 1 3 日（日） 受付 9：4 5 ～ 1 0：0 5
氏 名 （ 自 署 ）	
職種区分 （○で囲む）	保健師職

令和 7 年度 本部町職員採用試験

試験申込書（うら）

表面の《記載要領》を確認してください。

※郵便番号・住所・氏名を記入し、忘れずに切手を貼ってください。

※パソコン等で作成する際は、**必ずハガキ程度の厚紙に両面印刷**してください。

85円切手
を貼って
ください

□ □ □ - □ □ □ □

(住所)

(氏名)

様

《差出人》

〒905-0292
沖縄県国頭郡本部町字東 5 番地

本部町役場総務課
行政班 採用担当