

山梨県職員(福祉保健部医療関係職員)選考採用試験申込書

受験希望会場を1つ選んで○をつけて下さい

試験職種	看護師	受験番号	① 山梨会場 ② 東京会場 ③ 名古屋会場
------	-----	------	-----------------------------

1 氏名(ふりがな)	2 性別	3 生年月日
	男・女	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
4 現住所		
郵便番号		
電話番号		
5 連絡先(試験等に関する連絡先)		
郵便番号		
電話番号		
携帯電話番号		

私は、山梨県職員選考採用試験を受験を受験したいので申し込みます。

また、私は、採用試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、

この申込書及び提出書類の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名  
(自筆)

印