宇部市臨時的任用職員受験申込書

試　験 職　種	保健師又は看護師	担当課 こども支援課	※受験番号	

ふりがな		生 年 月 日 及 び 年 齢	写真撮影日 令和　年　月　日	写真貼付欄
氏　名		昭和・平成　年　月　日生 令和8年12月25日現在の年齢（　歳）		
現住所	(〒　－　)　TEL（　）　－			縦　4㎝ 横　3㎝
合格通知 等送付先	(〒　－　)　TEL（　）　－ （現住所と同じ場合は、記入の必要はありません。）			

始期 (入学・採用等)		学歴及び主な職歴	終期 (卒業・退職等)		
年	月		年	月	事由

取得年月		資格等の名称	取得年月		資格等の名称
年	月		年	月	

私は宇部市臨時的任用職員試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。

1　拘禁刑以上に処せられ、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　宇部市の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　日本国憲法の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

この受験申込書の記載事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名（自署）

受験申込書及び受験票の記入要領

(1)　記載事項に虚偽があると登録される資格を失うことがあります。
(2)　※印を除きすべて記入し、該当する事項は○で囲んでください。
(3)　年齢は令和８年１２月２５日現在の年齢を記入してください。
(4)　写真は、申込み前６ヵ月以内に撮影した上半身脱帽、正面向きのもので、縦４㎝、横３㎝の大きさとし、受験申込書及び受験票に必ず貼付してください。（写真撮影日は必ず記入してください。）
(5)　記入に当たって不明な点がありましたら、担当課にお問い合わせください。
(6)　受験申込書及び受験票に記入・押印漏れ等の不備がある場合は、受付ができませんので、ご注意ください。

※ 裏面もご記入ください

パソコン技能	ワード	かなり使える ・ ある程度使える ・ 入力程度は使える ・ ほとんど使えない
	エクセル	かなり使える ・ ある程度使える ・ 入力程度は使える ・ ほとんど使えない

志望動機
自己ＰＲ
趣味、特技
特に申告しておきたいこと（家族状況や健康状態などで、あらかじめ申告しておきたいこと等）