

令和 年 月 日

五戸町長 様

〒

住所

氏名

㊟

## 受 験 申 込 書

五戸町会計年度任用職員採用試験に申し込みたいので、関係書類を添えて申し込みします。

### 記

- 1 試験区分（希望する職を選択し、番号に○をしてください。）
  - (1) 一般事務員（役場本庁舎、支所等施設等）
  - (2) 看護師（健康増進課）
  - (3) 社会福祉士（健康増進課）
  - (4) 保育士（健康増進課）
  - (5) 保健師（子育て世代包括支援センター／健康増進課）※カッコ内に○をしてください。
  - (6) 看護師（まちカフェ／脳わくわく教室）※カッコ内に○をしてください。
  - (7) 特別支援教育支援員（学習支援員）
  - (8) 特別支援教育支援員（生活支援員）
  - (9) 文化財管理業務員
  - (10) 一般事務員（五戸総合病院）
  - (11) 栄養士（五戸総合病院）
  - (12) 放射線技師（五戸総合病院）
  - (13) 一般事務員（臨床検査科／リハビリテーション科）※カッコ内に○をしてください。
  - (14) 助産師（産婦人科外来／病棟）※カッコ内に○をしてください。
  - (15) 看護師（五戸総合病院）
  - (16) 看護助手（五戸総合病院）
  - (17) 臨床検査技師（五戸町健診センター）
  - (18) 看護師又は准看護師（五戸町健診センター／フルタイム）
  - (19) 看護師又は准看護師（五戸町健診センター／パートタイム）
- 2 添付書類
  - (1) 履歴書・身上書（別紙様式を使用し必ず自筆のもので写真貼付）
  - (2) 資格等を要する職種の場合、証明書等（写し）を添付