

令和3年度（2021年度）和歌山市職員（医師）採用選考受験申込書（2枚中1枚目）

(注) 受験案内の「9 受験申込みの注意事項」をよく読んで記入し、必ず写真を貼り付けてください。

選考区分		受験番号(記入しないでください)		写 真 写真は、最近3か月以内に撮影されたもので縦4cm横3cm脱帽・上半身・正面向のもの。写真裏面に氏名を書いた上で裏面全体にのりをつけて貼り付けてください。			
医師〔保健所〕（公衆衛生）							
氏名(上欄にふりがなを記入してください)	性別	生年月日等					
		昭和	年	月	日生		
		平成			(令和4年4月1日現在で満 歳)		
現住所(住所はできるだけ詳しく記入してください)							
(〒	—)	電 話	(—	—)
			携帯電話	(—	—)
不在時連絡先(現住所と異なる連絡先がある場合は記入してください)							
(〒	—)	電 話	(—	—)
個人情報提供の同意							
私は、和歌山市職員採用選考に合格した場合、採用に当たっての事務連絡や本人確認に使用するため、この面の写し及び採用選考に際して提出した書類を任命権者（担当課：総務局総務部人事課）に提供することに同意します。							
令和 年 月 日							
氏名 _____							
(日付及び氏名は必ず自筆で記入してください)							

※2枚目も忘れずに記入してください。

きりはなしてはいけません

令和3年度（2021年度）和歌山市職員（医師）採用選考

受験心得

受験票

試験区分	医師〔保健所〕（公衆衛生）
受験番号	
氏 名	

- 1 選考当日は、この受験票を持参し、必ず定刻までに入場してください。
- 2 選考会場での喫煙及び選考中の携帯電話の使用は禁止します。
- 3 飲物等が必要な方は、持参してください。
- 4 ごみは各自持ち帰ってください。
- 5 選考会場及び周辺には、駐車できませんので、車での来場を禁止します。
- 6 受験票は、最終合格するまで必要なので大切に保管してください。
- 7 選考結果の開示を請求する方は、この受験票を持参してください。

■選考日時等

選考の日時及び場所は、別途連絡します。

和歌山市人事委員会事務局

郵便等送付先 〒640-8511 和歌山市七番丁23番地