

令和8年4月採用 雲南広域連合 会計年度任用職員 採用試験申込書

※印の欄は記入しないでください。

市町村名	雲南広域連合		職 種	※受 験 番 号	※受 付 年 月 日
			一般事務 (介護保険課)		
(ふりがな)	_____		性 別	生年月日	
氏名				年 月 日生 (令和8年4月1日現在 満 歳)	
現住所 (寮・下宿等の場合には、建物の名称。同居先等を明確に記入してください。)					
(ふりがな)	_____		電話 () - ()	方呼出)	
受験票・試験結果通知書送付先住所 (現住所と同じであれば、記入不要です。)					
(ふりがな)	_____		電話 () - ()	方呼出)	
学歴 (最終学歴を記入してください。)					
学校の名称	学 部	学 科	在 学 期 間	修 学 区 分	
			年 月から 年 月まで	学年	<input type="checkbox"/> 卒 (修了) <input type="checkbox"/> 卒 (修了) 見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退
資格の名称	取得 (見込) 年月	認定 (交付) 機関	資格の名称	取得 (見込) 年月	認定 (交付) 機関
	年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は全ての受験資格を満たしています。 また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。			令和 年 月 日	氏名 (自筆)	

申込書等記入上の注意

- 1 申込書の**太枠内の全ての欄**にもれなく記入してください。
- 2 記入はすべて**本人の自筆により**黒インク又は黒のボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
- 3 数字は算用数字を使用し、該当する□の中にレ印を付けてください。
- 4 受験票の全ての欄 (※印の欄を除く。) に必要事項を記入してください。
- 5 受験票は試験場等の通知書となりますから、申込みの際は申込書と受験票は切り離さないでください。
写真欄に写真をはらないでください。(写真は、受験票の交付を受けた後、試験当日までに貼ってください。)
- 6 **記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失います。**

受 験 票 番 号	市町村名	雲南広域連合
	職 種	※受 験 番 号
	一般事務 (介護保険課)	

令和8年4月採用 雲南広域連合 会計年度任用職員 採用試験

受 験 票

年 月撮影	市町村名	雲南広域連合
(写真欄)	職 種	
1. 申込のときには写真をはらないでください。 2. 試験当日は、この欄に写真を貼って持参してください。 3. 写真は、申込前6ヵ月以内に帽子をつけないで上半身正面向きを撮った大きさ縦4.0cm横3.0cmのものを貼ってください。	一般事務 (介護保険課)	
	※受 験 番 号	
	ふりがな	性別
氏名		
受 験 心 得		
1. 受験の際は、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。 2. 時計を持参する場合には、時計機能だけのものに限りです。		

試 験 日 別途通知
 受 付 時 間 別途通知
 試 験 場 雲南市木次町里方1100-6
 雲南広域連合
 電 話 0 8 5 4 - 4 7 - 7 3 4 0

採用機関
印

令和8年4月採用 雲南広域連合 会計年度任用職員 採用試験申込書

※印の欄は記入しないでください。

市町村名	雲南広域連合		職 種	※受 験 番 号	※受 付 年 月 日
	一般事務 (介護保険課)				
(ふりがな)	うなん ひろこ		性 別	生年月日	
氏名	雲南 広子		女	平成 12 年 8 月 6 日生 (令和8年4月1日現在 満 25 歳)	
現住所 (寮・下宿等の場合には、建物の名称。同居先等を明確に記入してください。)					
(ふりがな) しまねけん うなんし きすきちょう さとがた					
〒 699-1311 島根県雲南市木次町里方1100番地6					
電話 (0854) 47 - 7340 (方呼出)					
受験票・試験結果通知書送付先住所 (現住所と同じであれば、記入不要です。)					
(ふりがな)					
〒 - 電話 () - (方呼出)					
学歴 (最終学歴を記入してください。)					
学校の名称		学 部	学 科	在 学 期 間	修 学 区 分
〇〇大学		〇〇学部	〇〇学科	令和 元 年 4 月か 令和 5 年 3 月ま で	<input type="checkbox"/> 卒 (修了) <input checked="" type="checkbox"/> 卒 (修了) 見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退
資格の名称	取得 (見込) 年月	認定 (交付) 機関	資格の名称	取得 (見込) 年月	認定 (交付) 機関
普通自動車運転免許	令和元年 3 月 <input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	〇〇公安委員会		年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。 令和 8 年 3 月 12 日					
なお、私は全ての受験資格を満たしています。					
また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。 氏名 (自筆)					

申込書等記入上の注意

- 申込書の太枠内の全ての欄にもれなく記入してください。
- 記入はすべて本人の自筆により黒インク又は黒のボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
- 数字は算用数字を使用し、該当する□の中にレ印を付けてください。
- 受験票の全ての欄 (※印の欄を除く。) に必要事項を記入してください。
- 受験票は試験場等の通知書となりますから、申込みの際は申込書と受験票は切り離さないでください。写真欄に写真をはらないでください。(写真は、受験票の交付を受けた後、試験当日までに貼ってください。)
- 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失います。

記入例

市町村名	雲南広域連合	
職 種	※受 験 番 号	
一般事務 (介護保険課)		

令和8年4月採用 雲南広域連合 会計年度任用職員 採用試験

受験票

年 月 撮影	市町村名	雲南広域連合	
(写真欄)	職 種		
	一般事務 (介護保険課)		
	※受 験 番 号		
1. 申込のときには写真をはらないでください。 2. 試験当日は、この欄に写真を貼って持参してください。 3. 写真は、申込前6ヵ月以内に帽子をつけないで上半身正面向きを撮った大きさ縦4.0cm横3.0cmのものを貼ってください。			
ふりがな		性別	
氏名		うなん ひろこ 雲南 広子	女
受 験 心 得			
1. 受験の際は、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。 2. 時計を持参する場合には、時計機能だけのものに限りま。			

試 験 日 別途通知
受 付 時 間 別途通知
試 験 場 雲南市木次町里方1100-6
雲南広域連合
電 話 0854-47-7340

（切り離してはいけません）

採用機関
印