様式１

令和７年度　岩手県市町村職員共同選考採用（第２回）　申込書

（各エリア共通）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 生年月日 | 昭和平成 | 　　　年　　　月　　　日（満　　　才） |
| 採用エリア（どちらか１つ） | □　沿岸エリア（考査日：令和7年10月25日(土)）　□　県北エリア（考査日：令和7年10月26日(日)） |
| 採用区分（どちらか１つ） | □　土木職（職務経験者等）　□　保健師 |
| 受験を希望する市町村 | （第一希望） |
| （第二希望） |

※　受験を希望する市町村については、第一希望のみ記入することも可能です。上記に記入いただいた市町村については、すべて受験いただきます。

私は、募集要項に掲げてある受験資格を全て満たしており、かつ、この申込書、職務履歴書及び面接調査票の全ての記載事実に相違ありません。また、選考考査に関する情報を岩手県及び関係市町村で共有することに同意します。

令和　　　年　　　月　　　日　　　申込者氏名