

【記入例】

※受験案内に記載の「受験申込書の記入要領」を参考に記入してください。

令和5年度 山形県職員選考試験（大学卒業程度）

受 験 申 込 書

受付日付印

※記入しない

試験区分			受験番号		
薬剤師			※記入しない		
性別	生年月日			氏名	
	年	月	日	カナ	漢字
1 男性	昭和	11	5	15	ヤマガタ タロウ
2 女性	平成				山形 太郎
				(氏)	(名) (氏) (名)
最終学歴					
学校名		専攻（学部・学科）		修学	期間
(学校名)		(学部・学科名)			
県立紅花大学		薬学		1卒業	平成 30年 4月
				2卒見込	平成 6年 3月
					令和
受験資格で必要とされる免許・資格					
名称		取得（見込）年月日		取得・見込	
薬剤師免許		平成 6年 4月		1 取得	
		令和		2 見込	
現住所（山形県以外の場合、都道府県名から記入）					
郵便番号		住所			
990-8570		山形市松波二丁目8-1月山アパート15号室			
		Mail: .....@..... TEL ( 023 ) 630 - 2211			
合格通知送付先（現住所と異なる場合のみ記入）					
郵便番号		住所			
-					
		Mail: TEL ( ) -			
<p>私は、標記試験を受験したいので申し込みます。          なお、私は受験案内に掲げる受験資格を全て満たしております。          また、この申込書の全ての記人事項は真実と相違ありません。</p>					
署名欄		令和5年10月15日 署名（自筆） 山形 太郎			

通 信 欄

（上記に関して補足したいことがある場合や身体障がい等により受験に関する要望がある場合には記入してください。）

- 注意
- 1 申込方法は「受験手続」を参照してください。
  - 2 記入には黒インク又は黒ボールペンを用いて楷書で丁寧に書いてください。
  - 3 記入事項に不正があると職員として採用される資格を失うことがあります。