

令和8年度 西原村職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段：ふりがな)			
<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師							
生年 月日	昭和	年	月	日生	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
	令和8年4月1日現在で満 歳						
現住所	郵便番号	-		電話番号	- -		
書類等 送付先	郵便番号	-		電話番号	- -		
免許・資格							
名 称				取得 (予定) 年月			
				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	
				年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
学 歴							
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間		卒・在学 等区分	
(最終)				年	月	卒・卒見込 年 月 日から 年 月 日まで 年中退	
(その前)				年	月	卒・卒見込 年 月 日から 年 月 日まで 年中退	
(その前)				年	月	卒・卒見込 年 月 日から 年 月 日まで 年中退	

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 (自筆)

写 真 票

写真貼付 6ヵ月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。 サイズはたて4cm×よこ3cm程度とします。	職 種
	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師
	受験番号
	氏 名

令和8年度 西原村職員採用試験 第1次試験 テストセンター受験用情報

携帯電話番号	
メールアドレス	
<p>メール発信元：no-reply@cbt.j2-cloud.jp 上記メールアドレスより令和8年6月12日までに、試験会場予約用メール「受験用ID発行のお知らせ」により、会場予約へ向けたマイページURLとログインID・パスワードを各受験者様宛にご連絡いたします。</p> <p>①あらかじめメール発信元からのメールが受け取れる設定 (cbt.j2-cloud.jpのドメインを許可) にしておいてください。 GmailやYahoo!メールなどのフリーメールアドレス、icloudをご利用の場合、迷惑メールフォルダへ自動で振り分けされてしまう場合がございますのでご注意ください。また、法人用のメールアドレスや携帯電話のメールアドレスをご利用の場合、セキュリティ設定や迷惑メールフィルタ機能により自動的に受信拒否となってしまう可能性がございますので、必ず事前に受信設定をご確認ください。</p> <p>②上記期日までにメールが届かない場合、西原村役場総務課までお問い合わせください。なお、メールが受信できずお問い合わせ頂けなかった場合、当方からID・パスワードの再通知は致しかねます。その場合、受験ができなくなる場合がございますのでご注意ください。</p>	

【お問い合わせ】西原村役場 総務課 (TEL 096-279-3100)