# 採　用　試　験　申　込　書

今般、貴村において募集中の　保健師　として採用されたく、受験申込書等を添えて申込します。

令和　　年　　月　　日

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

風 間 浦 村 長　殿

◎　黒色のボールペン等で記入して下さい。