

令和9年度採用 公立学校共済組合島根支部職員 採用試験申込書

(ふりがな)

氏 名

生 年 月 日

( 昭和 ・ 平成 ) 年 月 日生  
(令和9年4月1日現在 満 歳)

\*受験番号

備考

\*印の欄は記入しないでください。

\*受付年月日

現住所（郵便物の届く住所。マンション・アパート等の場合には、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)

Tel ( ) - ( ) 方呼出)

連絡先（現住所以外に都合の良い連絡先があれば、記入してください。現住所と同じであれば、記入不要です。）  
(ふりがな)

Tel ( ) - ( ) 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<br>年 月 まで | <input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒(終了)見込<br>学年 <input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退 |

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、私はすべ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）

(切り離してはいけません)

令和9年度採用 公立学校共済組合  
島根支部職員採用試験  
受 験 票

\* 受 験 番 号

(ふりがな)

氏 名

令和 年 月撮影

(写 真 欄)

◎.写真は、申込前6ヶ月以内に帽子・マスクをつけないで、上半身正面向きを撮った（大きさ 縦4cm横3cm）ものを貼ってください。

記入上の注意

1. 太枠内のすべての欄に、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うい、かい書でていねいに記入してください。
3. 字は算用数字を使用し、該当する口の中に✓印を付けてください。
4. 申込書及び受験票のすべての欄（\*印の欄を除く。）に必要事項を記入してください。
5. 申込みの際は、申込書と受験票は切り離さず、写真欄に写真を貼らない状態で提出してください。  
(受験番号が記入された受験票の到着後、試験当日までに写真欄に写真を貼って受験当日お持ちください。)
6. 記載事項に誤りがあると、職員として採用される資格を失うことがあります。

1. 試 験 日 令和8年11月22日（日）（第1次試験）
2. 受付時間 午前9時00分～午前 9時30分
3. 試験時間 午前9時45分～午前11時45分頃
4. 試験場所 『サンラポーむらくも』松江市殿町369番地
5. 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。  
遅刻した場合は受験できません。
  - (2) 試験当日は、筆記用具(HB又はBの鉛筆〔シャープペンシルも可〕)消しゴムを持参してください。
  - (3) 時計を持参する場合は、計時機能だけのものに限ります。  
携帯電話を時計として使用する事は認めません。