平成29年度　阿蘇市職員採用試験申込書

職　種	受験番号	氏　名（上段：ふりがな）
☐ 一般事務 ☐ 一般事務（身障者対象） ☐ 土木技術職　☐ 保育士 ☐ 社会福祉士　☐ 保健師		

生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成　　年　　月　　日生 平成30年4月1日現在で満　　歳	性別	☐ 男 ☐ 女	国籍	☐ 日本 ☐ 日本以外
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	
	平成　年　月	☐取得　☐取得見込
	平成　年　月	☐取得　☐取得見込
	平成　年　月	☐取得　☐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)				昭・平　年　月から 昭・平　年　月まで	卒・卒見込 年在学 年中退
(その前)				昭・平　年　月から 昭・平　年　月まで	卒・卒見込 年在学 年中退
(その前)				昭・平　年　月から 昭・平　年　月まで	卒・卒見込 年在学 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に相違ありません。

平成　　年　　月　　日

氏名（自筆）

写　真　票

写真貼付	職　種			
3ヶ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。	☐ 一般事務 ☐ 一般事務（身障者対象） ☐ 土木技術職　☐ 保育士 ☐ 社会福祉士　☐ 保健師			
	受験番号			
	氏　名			
	教養	適性	作文	専門

平成29年度 阿蘇市職員採用試験
受　験　票

職　種	☐ 一般事務　☐ 一般事務（身障者対象） ☐ 土木技術職　☐ 保育士 ☐ 社会福祉士　☐ 保健師
受験番号	
氏　名	

【第一次試験の注意事項】

日　時	**平成29年9月17日（日）8:30集合**
会　場	阿蘇市一の宮町宮地2460番地 **熊本県立阿蘇中央高等学校（阿蘇校舎）**
持参品	受験票・筆記用具（HBの鉛筆，消しゴム）・上履き
昼　食	試験終了予定時刻は、「一般事務・身障者対象」が13:20、「土木技術職」、「保育士」、「保健師」が15:00、「社会福祉士」が15:30ですので、必要に応じて準備して下さい。
駐車場	係員の指示に従って会場周辺の指定区域に駐車してください

【お問い合せ】　阿蘇市総務課人事係　TEL：0967-22-3111