

## 平成30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)				
<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 保育士										
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和                      年                      月                      日生 <input type="checkbox"/> 平成		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外			
	平成31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	-		mailアドレス	@					
免許・資格										
名 称					取得(予定)年月					
					平成	年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
					平成	年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
					平成	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)								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  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。	職 種			
	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 保育士			
	受験番号			
氏 名				
教養	適性	作文	専門	

## 平成30年度 阿蘇市職員採用試験 受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 保育士	
受験番号		
氏 名		
【第一次試験の注意事項】		
日 時	平成30年7月22日(日)8:30集合	
会 場	阿蘇市一の宮町宮地504番地1 阿蘇市役所 北側別館大会議室	
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)・上履き	
終了 予定 時 間	試験終了予定時刻は、12:00を予定しています。	
駐 車 場	市役所正面駐車場をご利用ください。	

【お問い合わせ】 阿蘇市総務課人事係 TEL:0967-22-3111