

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				あそ はなこ			
<input checked="" type="checkbox"/> 保育士				阿蘇 花子			
生年 月日	<input type="checkbox"/> 昭和 8 年 10 月 10 日生			性別	<input type="checkbox"/> 男	国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本
	<input checked="" type="checkbox"/> 平成				<input checked="" type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 日本以外
		平成31年4月1日現在で満 22 歳					
現住所	郵便番号	869-1234		電話番号	090-0123-4567 ※1		
	熊本県阿蘇市内牧123 阿蘇アパート101号						
書類等 送付先	郵便番号	869-9876		mailアドレス	hana_aso@○○.△△ ※2		
	現住所と異なる場合に記入(確実に届く住所を記入して下さい。)						
免許・資格							
名称			取得(予定)年月				
普通自動車第一種免許			平成 27 年 3 月	<input checked="" 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) ○○大学			○○県○○市	昭(平)27年 4月から 昭(平)31年 3月まで	卒・卒見込 年在学 年中退		
(その前) △△県立△△高等学校		普通科	△△県△△市	昭(平)24年 4月から 昭(平)27年 3月まで	卒・卒見込 年在学 年中退		
(その前) □□市立□□中学校			□□市	昭(平)21年 4月から 昭(平)24年 3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 30 年 6 月 1 日

氏名(自筆) 阿蘇 花子 ※必ず自筆してください。

※1 記載内容等をお尋ねする場合がありますので、受験者本人と必ず連絡が取れる携帯電話等を記入して下さい。

※2 周知事項等をお知らせする場合がありますので、携帯電話等のmailアドレスを記入して下さい。

写真票

職種	
<input type="checkbox"/> 社会福祉士	
<input checked="" type="checkbox"/> 保育士	
受験番号	
氏名	
阿蘇 花子	
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 checked="" type="checkbox"/> 保育士
受験番号	
氏名	阿蘇 花子
【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	試験終了予定期刻は、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