

## 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 checked="" type="checkbox"/> 保育士				あそ はなこ 阿蘇 花子	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 8 年 10 月 10 日生			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
	平成31年4月1日現在で満 22 歳				
現住所	郵便番号	8 6 9 - 1 2 3 4	電話番号	0 9 0 - 0 1 2 3 - 4 5 6 7 ※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	8 6 9 - 9 8 7 6	mailアドレス	hana_aso@〇〇.△△ ※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) 〇〇大学			〇〇県〇〇市	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 試験終了予定時刻は、12:00を予定しています。
終 了 予 定 時 間	
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