

令和2年度 阿蘇市一般任期付職員採用試験申込書

職 種 <input checked="" type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 臨床心理士		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな) 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 令和2年8月3日現在で満 23 歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
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@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			昭和 平成 28年 3月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			令和 昭和 平成 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			令和 昭和 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	〇〇学部	〇〇学科	〇〇県〇〇市	昭・平・令 28年 4月から 昭・平・令 元年 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・令 25年 4月から 昭・平・令 28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・令 22年 4月から 昭・平・令 25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。

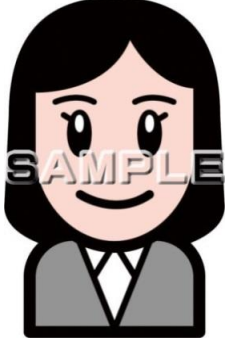
令和 2 年 6 月 15 日

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 checked="" type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 臨床心理士			
	受験番号			
	氏 名 阿蘇 花子			
	教養	適性	作文	専門

令和2年度 阿蘇市一般任期付職員採用試験 受 験 票

職 種	<input checked="" type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 臨床心理士
受験番号	
氏 名	阿蘇 花子
【第一次試験の注意事項】	
日 時	令和2年6月28日(日)午前8時30分集合
会 場	阿蘇市一の宮町宮地504番地1 阿蘇市役所 2階会議室
持 参 品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム) 試験終了予定時刻は、10:30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