

令和2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"/> 一般事務(土木系事務職) <input type="checkbox"/> 保健師								
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日生	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
	令和3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					
			昭和 平成 令和	年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
			昭和 平成 令和	年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
			昭和 平成 令和	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・令 昭・平・令	年 月 年 月	卒・卒見込 年在学 年中退		
(その前)				昭・平・令 昭・平・令	年 月 年 月	卒・卒見込 年在学 年中退		
(その前)				昭・平・令 昭・平・令	年 月 年 月	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 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"/> 一般事務(土木系事務職) <input type="checkbox"/> 保健師			
	受験番号			
	氏 名			
教養	適性	作文	専門	

令和2年度 阿蘇市職員採用試験  
受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 一般事務(土木系事務職) <input type="checkbox"/> 保健師
受験番号	
氏 名	
【第一次試験の注意事項】	
日 時	令和3年1月24日(日) 午前9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)
終了予 定時間	試験終了予定時刻は、午後1時40分を予定しています。
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