

## 令和2年度 阿蘇市職員採用試験申込書


職 種 <input type="checkbox"/> 一般事務(土木系事務職) <input checked="" type="checkbox"/> 保健師		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 8 月 10 日生 令和3年4月1日現在で満 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 -	電話番号	090-0123-4567		
書類等送付先	郵便番号 -	mailアドレス	hana_aso@〇〇.△△		
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 30 年 8 月 令和		<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
看護師国家資格		昭和 平成 元年 3 月 令和		<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
保健師国家資格		昭和 平成 元年 3 月 令和		<input checked="" 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 12 月 18 日

氏名(自筆) 阿蘇 花子

## 写 真 票

写真貼付 	職 種 <input type="checkbox"/> 一般事務(土木系事務職) <input checked="" type="checkbox"/> 保健師			
	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 checked="" type="checkbox"/> 保健師
受験番号	
氏 名	阿蘇 花子
【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)
終了時	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