

令和7年度 阿蘇市職員採用試験(二次募集)申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)	
<input checked="" type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 一般事務(精神・身体障がい者対象)				あそ はなこ 阿蘇 花子	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 15 年 11 月 11 日生 令和8年4月1日現在で満 22 歳			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
現住所	郵便番号	869 - 1234	携帯番号	080 - 1234 - 5678 ※1	
	熊本県〇〇市〇〇 5432番地1				
書類等 送付先	郵便番号	869 - 4321	mailアドレス	hanaco_aso@〇〇.△△.jp ※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ください)				
免許・資格					
名 称			取得(予定)年月		
普通自動車第一種免許			令和4 年 8 月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			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	令和 4年 4月から 令和 8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	平成31年 4月から 令和 4年 3月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前) □□市立□□中学校			□□県□□市	平成28年 4月から 平成31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 7 年 12 月 18 日

※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の番号を必ず記入して下さい。

氏名(自筆)

阿蘇 花子

写 真 票

写真貼付 	職 種			
	<input checked="" type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 一般事務(精神・身体障がい者対象)			
	受験番号			
氏 名				
阿蘇 花子				
教養	適性	作文	専門	

令和7年度 阿蘇市職員採用試験(二次募集)

受 験 票

職 種	<input checked="" type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 一般事務(精神・身体障がい者対象)
受験番号	
氏 名	阿蘇 花子
【第一次試験の注意事項】 令和8年1月25日(日) 一般事務、一般事務(障がい者)は午前8時30分集合、保健師は午前10時集合 会 場 熊本県阿蘇市一の宮町宮地504-1 阿蘇市役所 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 間 ・一般事務、一般事務(障がい者)は午後1時20分終了 ・保健師は午後3時終了 ※食事等は必要に応じて各自準備してください。 駐車場 係員の指示に従って会場周辺の指定区域に駐車してください。	

【お問い合わせ】 阿蘇市総務課人事係 TEL:0967-22-3111

※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アドレスを必ず記入して下さい。