

平成23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 checked="" type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 一般事務(身障者対象) <input type="checkbox"/> 看護師				あそ はなこ		
				阿蘇 花子		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	5 年 10 月 10 日生	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
	平成23年4月1日現在で満 18 歳					
現住所	郵便番号	869-1234	電話番号	090-0123-4567		
	熊本県阿蘇市内牧1234 阿蘇アパート101号					
書類等送付先	郵便番号	869-2345	電話番号	0967-22-3456		
	熊本県阿蘇市一の宮町宮地123番地					
免許・資格						
名 称			取得(予定)年月			
普通自動車第一種免許			平成 24 年 3 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input checked="" 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) 県立阿蘇高等学校		普通科	阿蘇市	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	
(その前) 阿蘇市立阿蘇中学校			阿蘇市	昭・平18年4月から 昭・平21年3月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退	
(その前)				昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退	

写 真 票

	職 種
	<input checked="" type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 一般事務:身障者対象 <input type="checkbox"/> 看護師
	受験番号
氏 名	
阿蘇 花子	
教養	適性
作文	専門

平成23年度 阿蘇市職員採用試験 受 験 票

職 種	<input checked="" type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 一般事務(身障者対象) <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 看護師
受験番号	
氏 名	阿蘇 花子
【第一次試験の注意事項】	
日 時	平成23年9月18日(日)8:30集合
会 場	阿蘇市一の宮町宮地2460番地 熊本県立阿蘇高等学校・阿蘇中央高等学校 (阿蘇校舎)
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)・上履き
昼 食	試験終了予定時刻は「一般事務・身障者対象」が13:10、「看護師」が16:40ですので必要に応じて準備してください。
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。

必ず自筆をしてください。

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 23 年 8 月 1 日

氏名(自筆) 阿蘇 花子

【お問い合わせ】 阿蘇市総務課人事係 TEL:0967-22-3111