

## 令和3年度 南阿蘇村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(高卒程度) <input type="checkbox"/> 一般事務(障がい者対象) ( <input type="checkbox"/> 拡大文字希望 )							
生年 月日	<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4年4月1日現在で満                      歳						
現住所	郵便番号	-		電話番号	-                      -		
					メールアドレス		
書類等 送付先	郵便番号	-		電話番号	-                      -		
免 許 ・ 資 格							
名 称				取 得 ( 予 定 ) 年 月			
				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		
				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)				年    月から 年    月まで	卒・卒見込 ____ 年在学 ____ 年中退		
(その前)				年    月から 年    月まで	卒・卒見込 ____ 年在学 ____ 年中退		
(その前)				年    月から 年    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は事実と相違ありません。

令和    年    月    日

氏名(自筆)

## 写 真 票

写真貼付  3か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			
	一般事務 障がい者対象			
	受験番号			
	氏 名			
教養	性適	作文	専門	

## 令和3年度 南阿蘇村 職員採用試験 受 験 票

職 種	一般事務(高卒程度) 一般事務(障がい者対象)
受験番号	
氏 名	
【第1次試験の注意事項】	
日 時	令和3年9月19日(日)8:30集合
会 場	阿蘇市一の宮町宮地2460番地 熊本県立阿蘇中央高等学校(阿蘇校舎)
持参品 昼 食	受験票・筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム)・上履き 試験終了予定時刻は「一般事務」は13:20です。
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
※ 最初の試験科目(教養試験)は9時からの開始となります。 試験開始60分以降の入室はできません。	

【問い合わせ】 南阿蘇村役場総務課 0967-67-1111

令和3年度 城西町 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(高卒程度) <input type="checkbox"/> 一般事務(障がい者対象) ( <input type="checkbox"/> 拡大文字希望 )				いちむら まちたろう	
				市村 町太郎	
生年 月日	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 10 年 10 月 10 日生	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
		令和4年4月1日現在で満 22 歳			
現住所	郵便番号	860-1234	電話番号	090-0123-****	
	熊本県熊本市中央区花畑町1234		メールアドレス	minamiaso_taro@minamiaso.com	
		熊本アパート102号			
書類等 送付先	郵便番号	869-9876	電話番号	0964-12-****	
	熊本県城西郡城西町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 29 年 4 月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
日本商工会議所簿記検定2級	令和 元 年 5 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

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) 熊本経済大学	経済学部	国際経済 学科	熊本市	平成 29 年 4 月から 令和 3 年 3 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前) 県立城西高校		普通科	城西町	平成 26 年 4 月から 平成 29 年 3 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前) 城西町立城西中学校			城西町	平成 23 年 4 月から 平成 26 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は事実と相違ありません。

令和 3 年 8 月 〇 日

氏名(自筆) 市村 町太郎

写 真 票

写真	職 種		
	一般事務 障がい者対象		
	受験番号		
	氏 名		
	市村 町太郎		
教養	性適	作文	専門

令和3年度城西町 職員採用試験  
受 験 票

職 種	一般事務(高卒程度) 一般事務(障がい者対象)
受験番号	
氏 名	市村 町太郎
【第1次試験の注意事項】	
日 時	令和3年9月19日(日)8:30集合
会 場	城西郡城西町20-1 城西中学校
持参品 昼 食	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)・上履き 試験終了予定時刻は「一般事務」は13:20です。
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
※ 最初の試験科目(教養試験)は9時からの開始となります。 試験開始60分以降の入室はできません。	

【問い合わせ】 城西町総務課人事係(TEL:0964-12-\*\*\*\*)