

令和6年度 阿蘇市職員採用試験申込書(追加募集)

職 種 <input checked="" type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 臨床心理士		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 14 年 11 月 11 日生 令和7年4月1日現在で満 22 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 869 - 1234 熊本県阿蘇市内牧5432番地1	携帯番号	090 - 1234 - 5678 ※1		
書類等送付先	郵便番号 869 - 4321 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)	mailアドレス	hanaco_aso@〇〇.△△.jp ※2		
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 3年 4月から 令和 7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30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) □□市立□□中学校			□□県□□市	平成27年 4月から 平成30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 6 年 12 月 1 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"/> 臨床心理士
	受験番号
	氏 名 阿蘇 花子
	教養 適性 作文 専門

令和6年度 阿蘇市職員採用試験(追加募集)

受 験 票

職 種	<input checked="" type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 臨床心理士
受験番号	
氏 名	阿蘇 花子
【第一次試験の注意事項】	
日 時	令和6年12月22日(日) 午前8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
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	試験終了予定時刻は、「一般事務」/「保健師」・「臨床心理士」午後1時20分です。 お弁当は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。

【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。