

令和8年度 錦町職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名（上段:ふりがな）	
☐ 保健師 ☒ 社会福祉士 ☐ 介護支援専門員				いちむら まちこ	
				市村 町子	
生年 月日	☒ 昭和 62 年 10 月 10 日生 ☐ 平成			性 別	☒ 男 ☐ 女
	令和8年4月1日現在で満 38 歳				
現住所	郵便番号	8 6 0 - 1 2 3 4	電話番号	0 9 0 - 0 1 2 3 - * * * *	
	熊本県熊本市中央区花畑町1234 熊本アパート101号				
書類等 送付先	郵便番号	8 6 9 - 9 8 7 6	電話番号	0 9 6 4 - 1 2 - * * * *	
	熊本県城西郡城西町123番地				
免許・資格					
名 称			取得(予定)年月		
社会福祉士			平成 2 2 年 3 月	☒ 取得 ☐ 取得見込	
介護支援専門員			平成 3 0 年 3 月	☒ 取得 ☐ 取得見込	
			年 月	☐ 取得 ☐ 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) 熊本福祉大学	福祉学部	福祉学科	熊本市	平成 1 8 年 4 月から 平成 2 2 年 3 月まで	(卒)卒見込 年在学 年中退
職 歴(別紙記載も可)					
会社・施設名		所在地(市町村名)		在職期間	
社会福祉法人錦会		熊本市		令和 2 年 4 月 1 日 から 令和 8 年 5 月 31 日 まで	
社会福祉法人球磨会		熊本県球磨郡錦町		平成 22 年 4 月 1 日 から 令和 2 年 3 月 31 日 まで	
				年 月 日 から 年 月 日 まで	

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 8 年 8 月 10 日

氏名(自筆) 市村 町太郎

写 真 票

	職 種		
	☐ 保健師 ☒ 社会福祉士 ☐ 介護支援専門員		
	受験番号		
	氏 名		
	市村 町子		
	教養	適性	作文

令和8年度 錦町職員採用試験
受 験 票

職 種	☐ 保健師 ☒ 社会福祉士 ☐ 介護支援専門員
受験番号	
氏 名	市村 町子
【第1次試験の注意事項】	
日 時	令和8年9月20日(日) 8:30集合
会 場	錦町役場3階会議室 熊本県球磨郡錦町大字一武1587番地
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)
その他	試験終了予定時刻は12:30となります
駐車場	会場周辺の指定区域に駐車してください

【お問い合わせ】 錦町役場総務課行政係(TEL0966-38-1111)