

## 令和4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)					
<input type="checkbox"/> 一般事務(高卒程度) <input type="checkbox"/> 保健師(資格免許職)									
生年 月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日生	性 別	<input type="checkbox"/> 男	国 籍	<input type="checkbox"/> 日本	
	<input type="checkbox"/> 平成	令和5年4月1日現在で満				歳		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 日本以外
現住所	郵便番号	-		電話番号	- -				
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	
				年	月	まで	卒・卒見込 年在学 年中退		
(その前)				年	月	から	年	月	
				年	月	まで	卒・卒見込 年在学 年中退		
(その前)				年	月	から	年	月	
				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 6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			
	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 保健師			
	受験番号			
	氏 名			
教養		適性	作文	専門

## 令和4年度 錦町職員採用試験 受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 一般事務(高卒程度) <input type="checkbox"/> 保健師(資格免許職)
受験番号	
氏 名	
<b>【第1次試験の注意事項】</b>  日 時 令和4年9月18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) 昼 食 試験終了予定時刻は「一般事務」が14:30、 「保健師」が15:40ですので、必要に応じて 準備してください。 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)