令和6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）
□ 一般事務（高卒程度） □ 保健師（資格免許職）		

生年月日	□ 昭和 □ 平成　　年　　月　　日生 令和7年4月1日現在で満　　歳	性別	□ 男 □ 女
国籍	□ 日本 □ 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	□取得　□取得見込
	年　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)				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	職　種
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。	□ 一般事務 □ 保健師
	受験番号
	氏　名

教養	適性	作文	専門

令和6年度　錦町職員採用試験
受　験　票

職　種	□ 一般事務（高卒程度） □ 保健師（資格免許職）
受験番号	
氏　名	

【第1次試験の注意事項】

日　時　**令和6年9月22日（日）**
一般事務　8:30集合
保健師　11:15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　一般事務の試験終了予定時刻は14:30
保健師の試験終了予定時刻は15:40
ですので、必要に応じてご準備ください。

駐車場　会場周辺の指定区域に駐車してください

【お問い合せ】　錦町役場総務課行政係（TEL0966-38-1111）