

平成29年度 津奈木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								
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	平成30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	-	-			
	郵便番号	-	電話番号	-	-			
免許・資格								
名 称			取得(予定)年月					
			平成	年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
			平成	年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
			平成	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)				昭・平	年	月から	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退	
				昭・平	年	月まで		
(その前)				昭・平	年	月から	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退	
				昭・平	年	月まで		
(その前)				昭・平	年	月から	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退	
				昭・平	年	月まで		

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に相違ありません。

平成 年 月 日

氏名(自筆)

写 真 票

写真貼付 3ヶ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			
	保健師			
	受験番号			
	氏 名			
	教養	適性	作文	専門

平成29年度 津奈木町職員採用試験
受 験 票

職 種	保健師
受験番号	
氏 名	
【第一次試験の注意事項】	
日 時	平成30年1月28日(日)8:30集合
会 場	葦北郡津奈木町大字小津奈木2123番地 津奈木町役場3階会議室
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午後3時の予定です。 必要に応じて準備して下さい。
駐車場	津奈木町役場前、又は改善センター(役場隣) 前駐車場をご利用ください。

【お問い合わせ】 津奈木町総務課 0966-78-3111

平成29年度 津奈木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				いちむら まちたろう			
保健師				市村 町太郎			
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	6 年 10 月 10 日生	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本	
	<input checked="" type="checkbox"/> 平成			<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 日本以外	
		平成30年4月1日現在で満 23 歳					
現住所	郵便番号	8 6 9 - 5 6 0 3	電話番号	0 9 0 - 0 1 2 3 - 4 5 6 7			
	熊本県葦北郡津奈木町大字岩城5678番地 ○○アパート101号						
書類等送付先	郵便番号	8 6 9 - 5 6 0 5	電話番号	0 9 6 6 - 7 8 - 5 6 7 8			
	熊本県葦北郡津奈木町大字福浜5678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 26 年 4 月		<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
保健師免許			平成 27 年 5 月		<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
			平成 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	昭(平)25年4月から 昭(平)29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	昭(平)22年4月から 昭(平)25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	昭(平)19年4月から 昭(平)22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。

平成 29 年 12 月 1 日

氏名(自筆) 市村 町太郎

写 真 票

写真	職 種			
	保健師			
	受験番号			
	氏 名			
市村 町太郎				
教養	適性	作文	専門	

平成29年度 津奈木町職員採用試験 受 験 票

職 種	保健師
受験番号	
氏 名	市村 町太郎
【第一次試験の注意事項】	
日 時 会 場	平成30年1月28日(日)8:30集合 葦北郡津奈木町大字小津奈木2123番地 津奈木町役場3階会議室
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午後3時の予定です。 必要に応じて準備して下さい。
駐車場	津奈木町役場前、又は改善センター(役場隣) 前駐車場をご利用ください。

【お問い合わせ】 津奈木町総務課 0966-78-3111