

## 令和6年度 甲佐町職員採用試験申込書（令和7年度採用予定）

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 <input type="checkbox"/> 社会福祉士								
生年 月日	平成	年	月	日生	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国 籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
	令和7年4月1日現在で満							
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 月まで	卒・卒見込 年 月 年中退		
(その前)					年 月から 年 月まで	卒・卒見込 年 月 年中退		
(その前)					年 月から 年 月まで	卒・卒見込 年 月 年中退		

## 写 真 票

写真貼付 6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			
	<input type="checkbox"/> 一般事務（高卒程度） <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士			
	受験番号			
氏 名				
教養 (職能)	適性 (適応)	作文	専門	

## 令和6年度 甲佐町職員採用試験(令和7年度採用予定)

## 受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 一般事務（高卒程度） <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士
受験番号	
氏 名	
【第一次試験の注意事項】	
日 時	<b>令和6年9月22日(日)8:30集合</b>
会 場	上益城郡御船町大字木倉1253番地 <b>熊本県立御船高等学校</b>
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)・上履き 計時機能だけの時計
昼 食	試験終了予定時刻は「一般事務」が <b>14:20</b> 頃、「保健師」「社会福祉士」が <b>15:00</b> 頃ですので、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。 なお駐車台数が限られていますので、なるべく公共交通機関等をご利用ください。 自転車・バイクは会場内に駐輪できません。

【お問い合わせ】 甲佐町総務課行政係 (TEL: 096-234-1140)

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 年 月 日

氏名(自筆)

写 真 票

裏 面

受 験 票

裏 面

	在職年月			勤務所名	勤務内容	所在地 (市町村名まで)
	年	月	日から 日まで			
職 歴	年	月	日から 日まで			
	年	月	日から 日まで			
	年	月	日から 日まで			
	年	月	日から 日まで			
	年	月	日から 日まで			
	年	月	日から 日まで			
	年	月	日から 日まで			
	年	月	日から 日まで			
	年	月	日から 日まで			
	年	月	日から 日まで			
免許・資格(表面以外)						
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
				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