

平成28年度 宇土市 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"/> 行政 <input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 職務経験者(土木)							
生年 月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成			性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国 籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
	平成29年4月1日現在で満 歳						
現住所	郵便番号	-	電話番号	-	-		
			携帯番号	-	-		
現住所以外へ書類の送付を希望される場合	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
				昭・平	年	月まで	—年在学
(その前)				昭・平	年	月から	—年中退
				昭・平	年	月まで	—年中退
(その前)				昭・平	年	月から	卒・卒見込
				昭・平	年	月まで	—年在学
				昭・平	年	月まで	—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 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			
	<input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 職務経験者(土木)			
	受験番号			
	氏 名			
撮影日	教養	適性	作文	専門
平成 年 月 日				

平成28年度 宇土市 職員採用試験

受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 職務経験者(土木)
受験番号	
氏 名	
日 時	【第一次試験の注意事項】 平成28年9月18日(日) 午前8時30分集合(職務経験者(土木)は午前11時)
会 場	行政、職務経験者(土木) 宇城市松橋町大野85 宇城市役所 一般事務、土木、保健師、幼稚園教諭 宇城市不知火町長崎45 宇城市立不知火中学校
持参品 昼 食	受験票・筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム)・上履き 実施要領に記載している試験終了予定時刻を確認の上、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。

【お問い合わせ】 宇土市役所総務課人事係(TEL:0964-22-1111)