

平成30年度 有明広域行政事務組合 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 <input type="checkbox"/> 消 防					
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日生	性別
	平成31年4月1日現在で満			歳	
現住所	郵便番号	-	電話番号	-	国籍
					<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
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		
			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 昭・平 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前)				昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前)				昭・平 年 月から 昭・平 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"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 消 防			
	受験番号			
	氏 名			
	教養	適性	作文	専門

平成30年度有明広域行政事務組合 職員採用試験

受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 消 防
受験番号	
氏 名	
【第一次試験の注意事項】	
日 時	平成30年9月16日(日)8:30集合
会 場	九州看護福祉大学 玉名市富尾888番地(TEL0968-75-1800)
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)。 消防については、運動適性検査を行うので、昼食及び運動のできる服装、運動靴、体育館シューズ等。
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】「一般事務」事務局総務課(TEL0968-57-5111)
「消防」消防本部総務課(TEL0968-73-5272)

平成30年度 有明広域行政事務組合 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 <input checked="" type="checkbox"/> 消防				ありあけ たろう								
				有明 太郎								
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	8	年	10	月	10	日	性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	国 籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本	
	<input checked="" type="checkbox"/> 平成	平成31年4月1日現在で満 22 歳							<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 日本以外	
現住所	郵便番号	1 2 3 - 4 5 6 7			電話番号	0 9 0 - 0 1 2 3 - 4 5 6 7						
	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇 〇〇ハイツ 101号											
書類等 送付先	郵便番号	-			電話番号	- -						
	同上											
免許・資格												
名 称						取得(予定)年月						
普通自動車第一種免許						平成28年	4	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		
						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) 〇〇大学	〇〇学部	〇〇学科	〇〇市	昭・平27年4月から 昭・平31年3月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退							
(その前) 〇〇高等学校		〇〇科	〇〇市	昭・平24年4月から 昭・平27年3月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退							
(その前) 〇〇中学校			〇〇市	昭・平21年4月から 昭・平24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 30 年 8 月 1 日

氏名(自筆) 有明 太郎

写 真 票

写真	職 種			
	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input checked="" type="checkbox"/> 消防			
	受験番号			
	氏 名			
	有明 太郎			
	教養	適性	作文	専門

平成30年度有明広域行政事務組合 職員採用試験

受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input checked="" type="checkbox"/> 消防
受験番号	
氏 名	有明 太郎
【第一次試験の注意事項】	
日 時	平成30年9月16日(日)8:30集合
会 場	九州看護福祉大学 玉名市富尾888番地(TEL0968-75-1800)
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)。 消防については、運動適性検査を行うので、昼食及び運動のできる服装、運動靴、体育館シューズ等。
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】「一般事務」事務局総務課(TEL0968-57-5111)
「消防」消防本部総務課(TEL0968-73-5272)