

## 令和5年度 高森町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"/> 社会人枠(一般事務) <input type="checkbox"/> 社会人枠(管理栄養士)							
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
	令和6年4月1日現在で満                      歳						
現住所	郵便番号	-		電話番号	-                      -		
書類等 送付先	郵便番号	-		mailアドレス	@		
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 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  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。	職 種			
	<input type="checkbox"/> 社会人枠(一般事務) <input type="checkbox"/> 社会人枠(管理栄養士)			
	受験番号			
氏 名				
教養	適性	作文	専門	

## 令和5年度高森町職員採用試験

## 受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 社会人枠(一般事務) <input type="checkbox"/> 社会人枠(管理栄養士)
受験番号	
氏 名	
【第1次試験の注意事項】	
日 時	令和6年2月18日(日)8:30集合
会 場	阿蘇郡高森町高森2168番地 高森総合センター(高森町役場隣)
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)
昼 食	午前中で終了するため不用
駐車場	高森町役場及び高森総合センター内駐車場に駐車してください

【お問い合わせ】 高森町役場総務課総務係 Tel.0967-62-1111