

令和4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"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 一般事務(身体・精神障がい者対象)									
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5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	-		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 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"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 一般事務 (身体・精神障がい者対象)
	受験番号
	氏 名
	教養 適性 作文 専門

令和4年度高森町職員採用試験

受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 一般事務(身体・精神障がい者対象)
受験番号	
氏 名	
【第1次試験の注意事項】	
日 時	令和4年9月18日(日)8:30集合
会 場	阿蘇市一の宮町宮地2460番地 熊本県立阿蘇中央高等学校(阿蘇校舎)
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)・上履き
昼 食	試験終了予定時刻は午後1時10分です。 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】 高森町役場総務課総務係 TEL0967-62-1111