

平成29年度 阿蘇広域行政事務組合 職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)				
介護福祉士 (資格免許職)		K						
生年月日	平成	年	月	日生	性別	<input type="checkbox"/> 男	国籍	<input type="checkbox"/> 日本
	平成30年4月1日現在で満 歳					<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 日本以外
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				
				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)				平成	年	月から	卒・卒見込	
				平成	年	月まで	— 年在学	
							— 年中退	
(その前)				平成	年	月から	卒・卒見込	
				平成	年	月まで	— 年在学	
							— 年中退	
(その前)				平成	年	月から	卒・卒見込	
				平成	年	月まで	— 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			
	介護福祉士			
	受験番号			
	K			
	氏 名			
教養	適性	作文	専門	

平成29年度 阿蘇広域行政事務組合 職員採用試験

受 験 票

職 種	介護福祉士 (資格免許職)
受験番号	K
氏 名	
【第一次試験の注意事項】	
日 時	平成30年2月18日(日)8:30集合
会 場	熊本県阿蘇市跡ヶ瀬177番地 阿蘇広域行政事務組合 大阿蘇環境センター未来館「会議室」
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)
昼 食	試験終了予定時刻は12:30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指定区域に駐車してください
※ 最初の試験科目(教養試験)は9時からの開始となります。試験開始60分以降の入室はできません。	

【お問い合わせ】 阿蘇広域行政事務組合 事務局総務課人事係 (TEL:0967-24-5111)