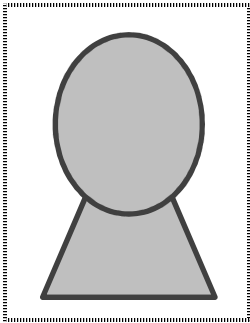


令和元年度 小城市職員採用試験 受験申込書

※受験番号	記入しないこと。
※試験区分	保健師



氏 名	(ふりがな) お ぎ さくらこ 小 城 桜 子			
生年月日	平成 8 年 4 月 2 日生 (令和元年4月1日現在 23 歳)		性別	男 ☒ 女
現 住 所	〒 845 - 8511 小城市三日月町長神田2312番地2		電 話	自宅 0952 (37) 6112 携帯 090 (××) ××
連 絡 先	〒 アパート名や部屋番号、方書まで記入すること。 同上 (現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。)		電 話	()
学 歴	学 校 名	学部学科	在学期間	修学区分
	(最終) 〇〇大学	××学部 ××学科	平成27年 4月から 平成31年 3月まで	☒ 卒業見込・卒業・中退・修了
	(その前) △△高等学校	××科	平成24年 4月から 平成27年 3月まで	卒業見込・ ☒ 卒業・中退・修了
	(その前)		年 月から 年 月まで	卒業見込・卒業・中退・修了
職 歴	勤務先・部署等名称	職務内容		在職期間
				年 月から
	・最終学歴後の職歴については、採用試験申込み時まで空白期間のないように記入すること。 ・記入欄が不足する場合は、「勤務先・部署等名称」「職務内容」「在職期間」を満たすように、別途作成すること。 ・「学歴」に記入した在学期間中のアルバイトについては、記載不要			
				年 月まで
資格・免許	名 称	取得区分		
	普通自動車免許	平成 29年 8月 25日	☒ 取得・取得見込み	
	〇〇技術者	平成 31年 3月 日	取得・ ☒ 取得見込み	
	受験資格に資格・免許の要件がある場合は、必ず記入すること。		取得・取得見込み	
上記の事項は事実と相違ありません。				
令和 元 年 12 月 26 日		日付を記入のうえ、氏名(自署)欄については、必ず受験者本人が記入すること。		
		氏名(自署)		

- 【記入上の注意】
- 「※」印がある欄は何も記入しないでください。
 - 建築士・保育士・幼稚園教諭等の資格取得（見込）者は、「資格・免許」欄に必ず記入してください。
 - 黒のインク又はボールペンを使用し、楷書（数字は算用数字）で記入してください。
 - 記載事項に不正があると、採用資格を失うことがあります。

