

平成31年(2019年)度 宇土市 職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)			
行政							
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <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
	年 月 日生						
現住所		郵便番号	-	電話番号	-	-	
現住所以外へ書類の送付を希望される場合		郵便番号	-	電話番号	-	-	
免許・資格							
名 称				取得(予定)年月			
				令和 平成	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
				令和 平成	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
				令和 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・令 平・令	年 月 年 月	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退	
(その前)				昭・平 昭・平	年 月 年 月	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退	
(その前)				昭・平 昭・平	年 月 年 月	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。

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			
	行政			
	受験番号			
	氏 名			
撮影日	教養	適性	作文	専門
年 月 日				

平成31年(2019年)度 宇土市 職員採用試験
受 験 票

職 種	行政
受験番号	
氏 名	
日 時	【第一次試験の注意事項】 令和元年(2019年)6月23日(日) 午前8時30分集合
会 場	宇土市役所 仮設庁舎 宇土市浦田町51
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)
昼 食	必要に応じて準備してください。
駐車場	会場前の指定区域に駐車してください。

【お問い合わせ】 宇土市役所総務課人事係(TEL:0964-22-1111)