

令和元年度 山鹿市職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)	
一般事務 ※拡大文字の利用 <input type="checkbox"/> 希望する					
生年月日	平成	年	月	日生	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	令和2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に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自筆)

写 真 票

写真貼付 3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			
	一般事務 ※拡大文字の利用 <input type="checkbox"/> 希望する			
	受験番号			
	氏 名			
教養	適性	作文	専門	

令和元年度 山鹿市職員採用試験
受 験 票

職 種	一般事務 ※拡大文字の利用 <input type="checkbox"/> 希望する
受験番号	
氏 名	
【第1次試験の注意事項】	
日 時	令和元年9月22日(日)8:30集合
会 場	城北高等学校 山鹿市志々岐798
持参品	ア 受験票・筆記具 イ 時計 ウ 身体障害者手帳等 エ 補聴器等必要なもの オ 上履き カ 昼食
(実施要項を参照ください。)	

【お問い合わせ】 山鹿市総務課 (Tel. 0968-43-1117)

令和元年度身体障がい者を対象とした山鹿市職員採用試験申込書（別紙）

受験番号		ふりがな 氏名	
身体障 害者 手帳 につ いて	障害名（身体障害者手帳の記載どおりに記載してください。）		
	交付機関名 都・道 府・県 市	交付年月日 平成 年 月 日 （再交付 平成 年 月 日）	
	交付番号 第 号	障害の等級 級	
<p>試験の準備のために必要ですので、必ず該当箇所に○を付けてください。</p> <p>なお、車いす、補装具等は、各自ご持参ください。</p> <p>(1) 補装具等の持ち込みが必要である 【 はい ・ いいえ 】 （補聴器・松葉杖・ルーペ・電気スタンド・その他）</p> <p>(2) 試験会場で車いすを使用する 【 はい ・ いいえ 】</p> <p>(3) 通常の机・いすによる受験に支障がある 【 はい ・ いいえ 】</p> <p>(4) 拡大文字問題による筆記試験を希望する 【 はい ・ いいえ 】</p> <p>(5) 自家用車による来場を希望する 【 はい ・ いいえ 】</p> <p style="margin-left: 40px;">（車種： ナンバー： 色： ）</p> <p>(6) その他受験に際し個別に相談が必要と思われる事項（詳細に記載ください。）</p>			