

平成31年（2019年）度熊本市職員採用選考試験申込書
（獣医師・薬剤師・助産師・看護師・診療放射線技師・学芸員）

熊本市人事委員会

職 種	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。 (フリガナ) _____				
国 籍 (○で囲む)	日本国籍 ・ 外国籍	氏 名 _____ _____ ・ 必ず受験者本人が自筆すること。			
性 別 (任意項目)	男 ・ 女	生年月日 (年 齢)	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳) 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 _____ 秒 出生 ・ 年齢は、平成32年（2020年）4月1日現在で記入すること。		
現住所	〒 _____ ー _____ _____ ・ 現在住んでいるところを記入すること。				
連絡先	電 話 番 号	自宅 (_____) _____ ー _____ 携帯 (_____) _____ ー _____			
	メールアドレス	_____			
学 歴	学 校 名	学 部 名	学科・専攻	在学期間	修学区分 (○で囲む)
	最終			年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで	卒 業 卒業見込
	その前			年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで	卒 業
免 許 ・ 資 格	名 称		取得（見込）年月 _____ 年 _____ 月		
	_____		取得 ・ 取得見込 (○で囲む) _____ 年 _____ 月		

研究実績、職務従事等の経験（200字以内で記入） ・ 受験職種が[学芸員]のみ記入すること。

【 通 知 先 住 所 】

- ・ 合格通知など、試験に関する全ての通知を郵送する際に使用しますので、確実に届く送付先の郵便番号、住所及び氏名を楷書で丁寧に記入すること。
- ・ () 内には何も記入しないこと。
- ・ 氏名欄の「様」は、訂正しないこと。

〒 _____

住所 _____

氏名 _____ 様 ()
