

職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名（上段：ふりがな）	
社会福祉士				いちむら まちたろう	
				市村 町太郎	
生年月日	☐ 昭和 11 年 10 月 10 日生 ☒ 平成 令和8年4月1日現在で満 26 歳			性別	☒ 男 ☐ 女
					国籍
現住所	郵便番号	860-1234	電話番号	090-0123-****	
	熊本県熊本市中央区花畑町1234 熊本アパート101号				
書類等 送付先	郵便番号	869-9876	電話番号	0964-12-****	
	熊本県城西郡城西町123番地				
免許・資格					
名 称			取得(予定)年月		
普通自動車第一種免許			令和 3 年 4 月	☒ 取得 ☐ 取得見込	
社会福祉士			令和 5 年 5 月	☒ 取得 ☐ 取得見込	
				☐ 取得 ☐ 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) 県立城西大学			城西町	平成 30年 4月から 令和 4年 3月まで	卒・卒見込 ____年 在学 ____年中退
(その前) 県立城西高校			城西町	平成 27年 4月から 平成 30年 3月まで	卒・卒見込 ____年 在学 ____年中退
(その前)					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は事実と相違ありません。

令和 7 年 8 月 1 日

氏名(自筆) 市村 町太郎

写 真 票

	職 種
	社会福祉士
	受験番号
	氏 名
	市村 町太郎

職員採用試験
受 験 票

職 種	社会福祉士
受験番号	
氏 名	市村 町太郎
【試験の注意事項】	
日 時	令和 年 月 日 () 時集合
会 場	多良木町役場 多良木町大字多良木1648番地
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)
駐車場	多良木町役場駐車場をご利用ください。

【お問い合わせ】 城西町総務課人事係(TEL:0964-12-****)