

令和6年度 阿蘇広域行政事務組合 職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)	
看護師(資格免許職)		N			
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日生	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	令和7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					
※「看護師・准看護師」資格記入欄 ※どちらかの番号を○でかこむ				取得年月	
1 看護師免許 ・ 2 准看護師免許				年 月	
その他の免許・資格の名称			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	
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 6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			
	看護師(資格免許職)			
	受験番号			
	N			
	氏 名			
	教養	適性	作文	専門

令和6年度 阿蘇広域行政事務組合 職員採用試験

受 験 票

職 種	看護師(資格免許職)
受験番号	N
氏 名	
【第一次試験の注意事項】	
日 時	令和6年11月23日(土)11:00集合
会 場	熊本県阿蘇市跡ヶ瀬177番地 阿蘇広域行政事務組合 大阿蘇環境センター未来館「会議室」
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)・上履き
昼 食	試験終了予定時刻は 12:30頃ですので、必要に応じて準備してください。
駐車場	未来館の駐車場を利用ください。

【お問い合わせ】 阿蘇広域行政事務組合 事務局総務課人事係
(TEL:0967-24-5111)