

令和3年度天城町職員採用候補者試験

受験申込書

注 ※枠内は、記入しないでください。

職 種	・一般事務 ・ 保健師 ・ 土木技師 ・一般事務(身体障がい者対象)			※ 受 験 番 号				受 付
	受験する職種を○で囲んでください。			※				
ふりがな				出 欠 欄				※
氏 名				教養	事務	職場	消防	
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	※	※	※	※
年 齢	満 歳	性 別	男 ・ 女					
ふりがな								
現 住 所	〒 —							
	電話() —							自宅・呼出(様方)
ふりがな								
合格通知連絡先 現住所以外に連絡 を希望する場合の み記入	〒 —							
	電話() —							自宅・呼出(様方)

(切り離さないこと)

令和3年度天城町職員採用候補者試験

受験票

受 付	職 種		・一般事務 ・ 保健師 ・ 土木技師 ・一般事務(身体障がい者対象)		(写真貼付)
※	受験する職種を○で囲んでください。				
	※ 受 験 番 号	ふりがな			・申込み前1箇月以内 に帽子をつけなくて 正面上半身を撮影した もの 縦4.5cm×横3.5cm 履歴書と同一写真を 貼付
		氏 名			

注 ※枠内は、記入しないでください。

試験日時 : 令和3年9月19日(日) 午前9時開始

受付時間 : 午前8時から8時40分まで

試験会場 : 天城町役場(3階会議室)