

令和8年度採用
天城町職員及び天城町関係機関(消防)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 ・ 一般事務(身体障がい者対象) ・ 保育士 ・ 保健師 ・ 消防士 受験する職種を○で囲んでください。			※ 受 験 番 号				受 付
	ふりがな			出 欠 欄				※
氏 名				教養	事務	性格		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日			※	※	※		
年 齢	満 歳	性 別						
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8年度採用
天城町職員及び天城町関係機関(消防)職員採用候補者試験
受 験 票

受 付	職 種	・ 一般事務 ・ 一般事務(身体障がい者対象) ・ 保育士 ・ 保健師 ・ 消防士 受験する職種を○で囲んでください。		(写 真 貼 付) ・ 申込み前1箇月以内に 帽子をつけないで正面上 半身を撮影したもの 縦4.5cm×横3.5cm
※		※ 受 験 番 号	ふりがな	
		氏 名		履歴書と同一写真を貼付

注 ※枠内は、記入しないでください。

試験日時 : 令和7年9月21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)