

平成28年度 小松島市臨時職員採用選考登録申込書(平成29年度採用)

選考区分 衛生労務員

※登録番号

ふりがな		性別		生年月日	昭・平	年	月	日(満	歳)
氏名									
現住所	〒				電話	-	-		
送付先 <small>注:現住所と異なる場合に記入</small>	〒				電話	-	-		
必ず連絡できるところ	電話:	-	-	【自宅・携帯・その他()】					

学 歴 (中学校または高等学校以上の最近のもの)			
学校名	学部・学科・専攻	在学期間	○で囲む
最終(現在)		年 月から 年 月まで	・卒業・卒見込 ・学年中退 ・学年在学中
上記の前		年 月から 年 月まで	・卒業・卒見込 ・学年中退 ・学年在学中

免 許 ・ 資 格 等	
免許・資格等の名称	取得または取得見込日
	年 月 日 取得 ・ 取得見込
	年 月 日 取得 ・ 取得見込
	年 月 日 取得 ・ 取得見込

職 歴	勤務先名称	所在地	職務内容	在職期間
	最終(現在)			年 月 から
	市・町・村			年 月 退・在
	上記の前			年 月 から
	市・町・村			年 月 まで

●私は、この試験の案内書に掲げた受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏名(自署)

登 録 票

受付印

※登録番号

選考区分 衛生労務員

氏名(自署)

選考日 : 平成29年2月26日(日)
 選考会場 : 小松島市環境衛生センター(小松島市芝生町字花谷3番地)

●留意事項

- 持参物: 登録票、筆記用具
- 遅刻した場合は受験できません。
- 会場は禁煙です。
- 登録票は再発行できません。大切に保管してください。

(写真欄)

- 選考当日は必ず写真を貼って持参して下さい。
- 写真は選考日前6ヶ月以内に無帽で上半身を写した縦4cm、横3cmのものを貼って下さい。

- 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- ※印を除いたすべての欄に、黒インクを用い、楷書・算用数字でていねいに書いてください。
- 記入漏れ、不備等があると受け付けられない場合があります。