

平成29年度 宮崎県町村職員採用統一試験受験申込書

履 歴 票

種類 (✓印をする) <input type="checkbox"/> 上 級 <input type="checkbox"/> 中 級 <input type="checkbox"/> 初 級	職 種  ( )	※受験番号	受験団体名 <b>高千穂町</b>
フリガナ 氏 名	生年月日 昭和 年 月 日生 平成 年 月 日生 (平成29年4月1日現在 満 歳)	性別	
現住所 (寮、下宿、アパート等の場合には、建物の名称、同居先等を都道府県名から明確に記入してください。) (〒 - ) (TEL - - ) (携帯 - - )			
連絡先 (現住所と同じ場合には記入しないでください。) (〒 - ) (TEL - - )			

◎学 歴 (最終学歴を記入してください。 **1** は必ず記入し、 **2** は該当する方のみ記入してください。)

学 校 名	学部名・学科名・専攻	在 学 期 間	区 分 (○で囲む)
<b>1</b> 大学院・大学・短大・高専・高校		年 月 から 年 月 まで	卒・卒業見込み __年在学中・__年中退
<b>2</b> 専修学校・各種学校 (上記学校卒業後)		年 月 から 年 月 まで	卒・卒業見込み __年在学中・__年中退

◎現在の勤務先 (現在職につかれています方のみ記入してください。)

勤 務 先 の 名 称	部 課 名	在 職 期 間
		年 月 から

◎資格・免許 (資格・免許の必要な試験 (保健師、看護師、保育士等) 申込者は必ず記入してください。)

資 格 ・ 免 許 の 名 称	取 得 (見込み) 年 月
	年 月

◎受験の際の要望事項

※ 受付印

【注意事項】

- (1) 記載事項に不正があると、公務員として採用される資格を失うことがあります。
- (2) ※印の欄以外は各票とももれなく記入してください。
- (3) 記入は黒のボールペンを使用し、かい書ではっきり書いてください。  
数字は算用数字を用いてください。
- (4) 各票の「職種」欄は、試験案内に記載された職種どおり(例:一般事務(A))に記入してください。
- (5) 学歴は、大学院、大学、短大、高専、高校のうち最終学歴を **1** に記入してください。  
なお、**1** で記入した学校を卒業後、専修学校や各種学校(専門学校等)に進学した場合は、**2** も記入してください。
- (6) 資格・免許が必要な試験は、その資格・免許が取得できない場合は採用されません。
- (7) 「受験の際の要望事項」欄には、「車いす使用のため段差の解消を希望」など、受験に際して要望のある場合にその内容を記入してください。
- (8) 受験票の「郵便はがき」には、62円切手を貼ってください。受験票は受付締切後送付します。

切りとってははいけません

切りとってははいけません

受 験 票

平成29年度 宮崎県町村職員採用統一試験

種類(✓印をする) <input type="checkbox"/> 上 級 <input type="checkbox"/> 中 級 <input type="checkbox"/> 初 級	職 種  ( )	※受験番号
受験団体名 <b>高千穂町</b>	生年月日 昭和 年 月 日生 平成 年 月 日生 (平成29年4月1日現在 満 歳)	性別
フリガナ 氏 名		

1 試 験 日  
平成29年9月17日(日) 午前7時30分 受付開始  
午前8時10分 着 席

2 試 験 場  
**高千穂町自然休養村管理センター**  
西臼杵郡高千穂町大字三田井1498番地

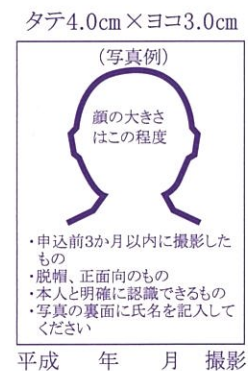
上記試験場は、次の町村等を受験される方が対象となります。  
[高千穂町、日之影町、五ヶ瀬町、  
西臼杵広域行政事務組合]

写 真 票

平成29年度 宮崎県町村職員採用統一試験

種類(✓印をする) <input type="checkbox"/> 上 級 <input type="checkbox"/> 中 級 <input type="checkbox"/> 初 級	職 種  ( )
受験団体名 <b>高千穂町</b>	※受験番号
フリガナ 氏 名	

切りとってははいけません



※確認欄

1
2
3

志望の動機

Horizontal dashed lines for writing the motivation for the application.

自己PR

Horizontal dashed lines for writing a self-introduction or personal statement.

郵便はがき

62円切手を必ずはってください。

Postcode input boxes (7 boxes).

都道府県  
市 町 村

市 郡

様方

(氏名)

様

(上に郵便番号、住所、氏名を記入してください。合格通知書等も上記あてに送付します。)

◆ ◆ ◆  
受 験 心 得

- 1 試験当日は必ず7時30分までに試験場に来て、受付で「受験者のみなさまへ」を入手してください。遅刻者は原則として受験できません。
- 2 受験の際は必ずこの受験票、筆記具（HBの鉛筆、消しゴム等）及び上ばきを持参してください。
- 3 受験票を汚したり、折り曲げたりしないでください。
- 4 受験時には受験票を必ず机の右側（長机の場合は通路側）に提示してください。
- 5 試験当日受験票を持参しなかった受験者は、受験をお断りします。
- 6 試験室や受験者控室への土足での入室及び喫煙所以外での喫煙は厳禁です。
- 7 携帯電話を時計代わりに使用することはできません。

※不正行為者は退場を命じます。