令和3年度　玉名市職員採用後期試験（障がい者対象）申込書

職　種	受験番号	氏　名（上段：ふりがな）
一般事務 （障がい者対象）		

生年月日	□ 昭和 □ 平成　　年　　月　　日生 令和4年4月1日現在で満　　歳	性別	□ 男 □ 女	国籍	□ 日本 □ 日本以外

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

名　称	取得（予定）年月	
	平成 令和　　年　　月	□取得　□取得見込
	平成 令和　　年　　月	□取得　□取得見込
	平成 令和　　年　　月	□取得　□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）				平・令　年　月から 平・令　年　月まで	卒・卒見込 年在学 年中退
（その前）				平・令　年　月から 平・令　年　月まで	卒・卒見込 年在学 年中退
（その前）				平・令　年　月から 平・令　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	職　種
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。	一般事務 （障がい者対象）
	受験番号
	氏　名

SPI	作文	専門	2次面接

令和3年度 玉名市職員採用後期試験（障がい者対象）

受　験　票

職　種	一般事務（障がい者対象）
受験番号	
氏　名	

【採用試験の注意事項】

日　時	**令和3年9月19日（日）8：30集合**
会　場	**玉名市役所（玉名市岩崎163番地）**
持参品	**受験票、写真票** **筆記用具（HBの鉛筆、消しゴム）**
昼　食	**必要に応じて準備をしてきてください**
駐車場	**玉名市役所前駐車場に駐車してください**

【お問い合せ】　**玉名市役所総務課（TEL：0968-75-1420）**