

相馬地方広域市町村圏組合(大学卒業程度)採用候補者試験申込書

(受験番号 A-)

職 種	一 般 行 政 職		
住民票上の住所	〒 (電話)		
避難先の住所	※震災等により避難されている方は記載して下さい。 〒 (電話)		
(ふりがな) 氏 名	()		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (才) 男・女		
最終学校名 学部・学科名		平成 年卒業	平成 年卒業見込み{()学年在学中}
		平成 年()学年中退	
通知の際の連絡先 (合格通知等の送付先)	(郵便番号 -) 電話 (携帯)		

----- (申込書と受験票に該当事項を記入し、切り取らずに提出ください。なお、受験番号は無記入のこと) -----

写 真
次のような写真をここに貼 ってください。 ・ 6か月以内に撮影 ・ 脱帽・上半身・正面向 ・ 縦6cm×横4.5cm ・ 本人と確認できるもの ※申込時まで履歴書と同じ 写真を貼り付けてください。

受 験 票

相馬地方広域市町村圏組合(大学卒業程度)採用候補者試験

職 種	一般行政職
受験番号	A-
氏 名	(男・女)
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (才)
現住所	

◎ 試験の日時等

- 1 試験日時：平成28年6月26日(日)
 - 受付 9:20～9:40
 - 教養試験 10:00～12:00
 - 専門試験 13:00～15:00
 - 適性検査 15:15～15:35
- 2 場 所：相馬看護専門学校
- 3 持参するもの：HBの鉛筆、消しゴム、上履き、昼食
- 4 当日は、午前9時40分まで試験会場に集合すること。
- 5 本票を忘れた方、本票に写真が貼っていない場合は受験できません。
- 6 本票を受付に提示すること。
- 7 記入したことに不正があれば、公務員として任用される資格を失います。
- 8 試験当日の連絡先：相馬看護専門学校 TEL0244-37-8118

