

相馬地方広域市町村圏組合(高校卒業程度)採用候補者試験申込書

(受験番号 P-)

職 種	消 防 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	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) -----

<h2>写 真</h2> <p>次のような写真をここに貼ってください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 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 <p>※申込時までに履歴書と同じ写真を貼り付けてください。</p>

受 験 票

相馬地方広域市町村圏組合(高校卒業程度)採用候補者試験

職 種	消防職
受験番号	P- _____
氏 名	_____ (男・女)
生年月日	平成 年 月 日生 (才)
現住所	_____

◎ 試験の日時等

- 試験日時：平成29年9月17日(日)
 - 受付 9:00～9:30
 - 教養試験 10:00～12:00
 - 適性検査 13:00～13:20
 - 体力試験 13:45～16:30 (※体力試験の終了時刻は予定です)
- 場 所：相馬看護専門学校 (※体力試験は同校の体育館で実施します)
- 持参するもの：HBの鉛筆、消しゴム、上履き、外履きをしまう袋、昼食、運動できる服装
体育館用シューズ、タオル、水又はスポーツ飲料
- 当日は、午前9時30分まで試験会場に集合すること。
- 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。
- 本票を受付に提示すること。
- 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。
- 試験当日の連絡先：相馬看護専門学校 TEL0244-37-8118

試験会場周辺地図

