

令和元年度
日田市職員採用試験受験申込書
(令和2年4月1日採用分)

写真貼り付け位置
縦4cm×横3cm

令和 年 月 日

試験区分	学 歴	受 験 番 号
()	<input type="checkbox"/> 大学卒 <input type="checkbox"/> 高専・短大 <input type="checkbox"/> 高校卒	※ -

試験科目 試験会場 の選択	<input type="checkbox"/> 教養試験を受験します ⇒ 日田市役所での受験になります <input type="checkbox"/> 総合適性検査を受検します ⇒	
	(保健師・看護師・保育士は総合適性検査になります)	<input type="checkbox"/> 日田市役所で受験します <input type="checkbox"/> テストセンターで受験します
フリガナ	性 別	生 年 月 日 年 齢
氏 名	男・女	昭和 年 月 日 歳 平成
住 所	〒 - 電話番号(必ず連絡が取れる番号) - -	
通知の際 の連絡先	(上記の住所と異なる場合のみ記入) 〒 - 電話番号(自宅) - -	

<学歴・職歴> *学歴には必ず「学部」「学科」「専攻」を記載すること。

平成	年	月	高等学校	科入学
	年	月		
	年	月		
	年	月		
	年	月		
	年	月		
	年	月		

<免許または資格>

名 称	取得(見込)年月	備 考
	年 月 (取得・取得見込)	
	年 月 (取得・取得見込)	
	年 月 (取得・取得見込)	
	年 月 (取得・取得見込)	

※の欄は記入しないでください。