

# 朝霞市職員採用試験申込書

写 真 上半身無帽正面 3か月以内のもの 4cm×3cm
---------------------------------------

受験番号	
試験職種	

氏 名 及び性別	(ふりがな)	性別	昭和・平成 年 月 日生 (平成30年7月1日現在満 歳)
現住所	(ふりがな)	〒 - 電話 ( )	
通知先 ※	(ふりがな)	〒 - 電話 ( )	
私は、受験案内に掲げられている受験資格をすべて満たしております。また、この申込書及び別紙履歴書に記載した事項はすべて事実と相違ありません。			
平成 年 月 日 氏名 (自署すること)			

## 【注意事項】

- ※ 太線内の所定欄に、黒インク又は黒ボールペンで、かい書でていねいに記入してください。
- ※ 通知先は、現住所以外に試験結果の通知を希望する場合に記入してください。

# 朝霞市職員採用試験受験票

写 真 上半身無帽正面 3か月以内のもの 4cm×3cm
---------------------------------------

受験番号	
試験職種	

氏 名	(ふりがな)
現住所	〒 -

試験日 平成 30 年 4 月 22 日 ( 日 )  
受付時間 8 : 20 ~ 8 : 45  
試験時間

保健師・保育士	8 : 45 ~ 13 : 00
---------	------------------

試験会場 朝霞市役所

## 【注意事項】

- 1 受験票、筆記用具(HBの鉛筆又はシャープペンシル・消しゴム等)を必ず持参してください。
- 2 受付時間に遅れた場合は、受験できません。

## 朝霞市総務部職員課

〒351-8501朝霞市本町1丁目1番1号  
電話048-463-1111内線2352  
048-463-3191(直通)