

尼崎市職員採用試験受験票

試験区分 ()	受験番号 ※	受験者氏名
-------------	-----------	-------

※受付印

筆記試験 日時 平成20年11月16日(日)午前9時集合 場所 尼崎市立 尼崎高等学校(06-6429-0169)
注意事項 自動車の乗り入れは禁止します。ただし、特別な事情により車での来場を希望される方は、試験申込時にご連絡ください。

※印の欄は記入不要です。

尼崎市職員採用試験受験登録カード

1. 記入に当たっては、裏面の記入例を参照してください。
2. ※印の欄は記入不要です。

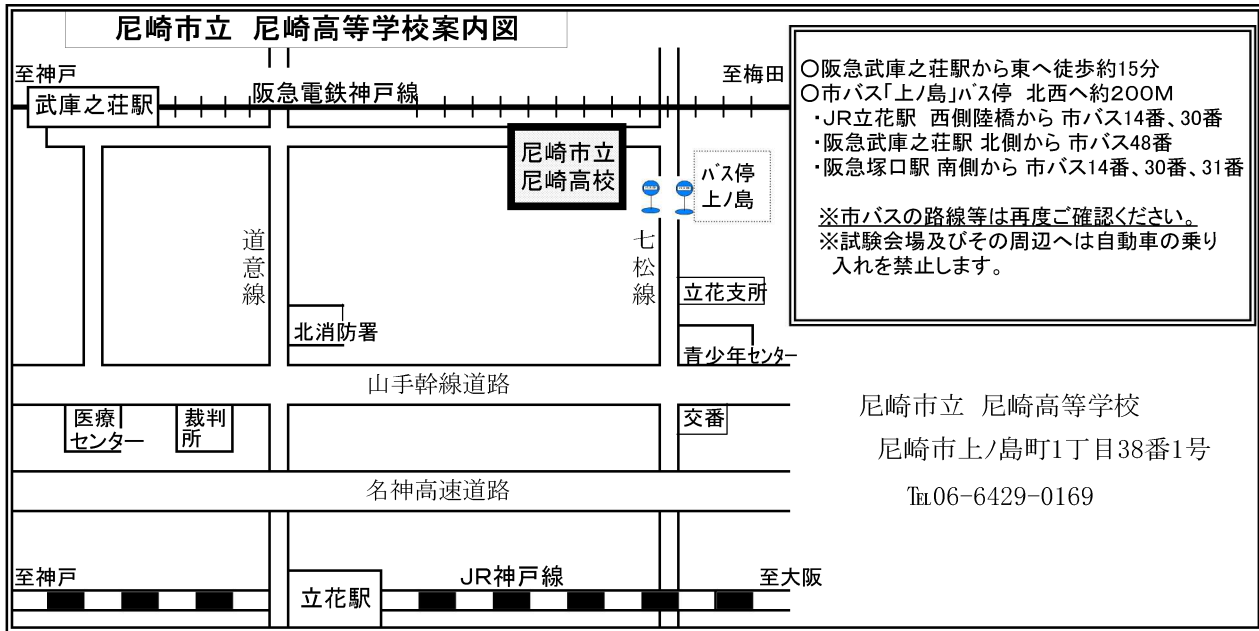
受験番号 (記入不要)	※			
ふりがな		性別		
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月 日	
年齢	歳(平成21年4月1日現在の年齢を記入してください。)			
住所	〒 □□□□ - □□□□□□			
連絡先電話番号	()	-		
E-Mail		@		
最終学歴	学校区分 (注1)	国立 ・ 公立 ・ 私立		
	学校名			
	学部名			
	学科名			
	在学期間 (注1)	平成	年	月 入学・編入学 ~ 平成
	修学区分 (注1)	卒業・卒業見込	昼夜区分 (注1)	全日制・定時制・通信制

＜写真貼付欄＞

① 写真は、3ヶ月以内に脱帽、正面向、上半身を撮影したもので本人と確認できる必要があります。
 ② 大きさは、縦4cm、横3cmです。
 ③ 不鮮明なもの、その他受験写真として適当でないものは受付できません。

平成20年 月 日撮影

記入に当たっては、裏面の〔記入例〕を参考にして下さい。※印のところは記入しないで下さい。



記入例

尼崎市職員採用試験受験登録カード

受験番号 (記入不要)	※	2. ※印の欄は記入不要です。	<写真貼付欄> 写真を貼ってください。 平成20年10月1日撮影	
ふりがな	あまがさき はなこ			性別
氏名	尼崎 花子			女
生年月日	昭和 平成 59 年 7 月 23 日			
年齢	24 歳 (平成21年4月1日現在の年齢を記入してください。)			
住所	〒 660 - 8501 尼崎市東七松町1丁目23番1号			
連絡先電話番号	(06) 6489 - 6177			
E-Mail	amahana @ city.amagasaki.hyogo.jp			
最終学歴	学校区分 (注1)	国立 ・ 公立 ・ <input checked="" type="radio"/> 私立		
	学校名	〇〇大学		
	学部名	××学部		
	学科名	△△学科		
在学期間 (注1)	平成 17 年 4 月 <input checked="" type="radio"/> 入学 ・ 編入学 ~ 平成 21 年 3 月			
修学区分 (注1)	卒業 ・ <input checked="" type="radio"/> 卒業見込	昼夜区分 (注1)	<input checked="" type="radio"/> 全日制 ・ 定時制 ・ 通信制	

注1) 学校区分、在学期間の入学・編入学区分、修学区分、昼夜区分は該当するものを○で囲んでください。
 注2) 別添のコード一覧表から、学校区分コード、学校コード、学部コード、学科コードを記入して下さい。
 (なお、コード一覧表にない場合は、空白のまま空けておいてください。)