

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
(A)	※	
保健師		

※受付印

1次試験

日時 平成21年5月31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9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)	昭和・平成	年 月
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ものがが必要です。
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21年 月 日撮影

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。

尼崎市立 尼崎高等学校案内図

○阪急武庫之荘駅から東へ徒歩約15分
 ○市バス「上ノ島」バス停 北西へ約200M
 ・JR立花駅 西側陸橋から 市バス14番、30番
 ・阪急武庫之荘駅 北側から 市バス48番
 ・阪急塚口駅 南側から 市バス14番、30番、31番

※市バスの路線等は再度ご確認ください。
 ※試験会場及びその周辺へは自動車の乗り入れを禁止します。

尼崎市立 尼崎高等学校
 尼崎市上ノ島町1丁目38番1号
 Tel.06-6429-0169

記入例

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	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	25 歳 (平成21年9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 ・ (○)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)	昭和(○)平成 15年 4 月 (○)入学・編入学 ~ 昭和(○)平成 19年 3 月		
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>

写真を貼ってください。

平成21年 5 月 6 日撮影

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。