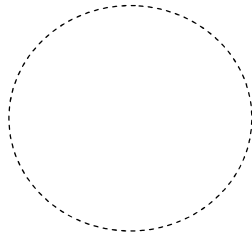


尼崎市職員採用試験受験票

試験区分 (A) 保健師	受験番号	受験者氏名
--------------------------	------	-------

受付印



(筆記試験)

日時 平成26年6月1日(日)午前9時集合

場所 尼崎市立 尼崎高等学校 (06-6429-0169)

持参品 受験票(この用紙)、HBの鉛筆、消しゴム、無地の下敷き、上履き

(注意事項)

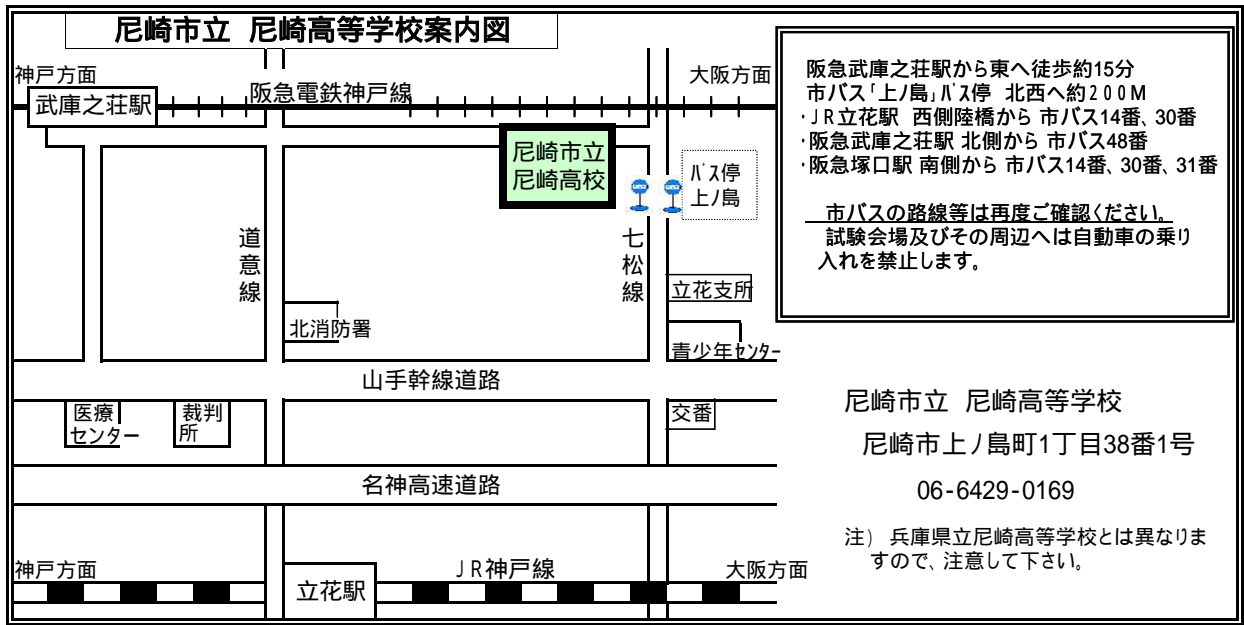
自動車の乗り入れは禁止します。ただし、特別な事情により車でのお来場を希望される方は、試験申込時にご連絡ください。

印の欄は記入不要です。(記入例を参考に記入してください。)

尼崎市職員採用試験受験登録カード

試験区分	(A)	保健師	1. 記入に当たっては、記入例を参照してください。 2. 印の欄は記入不要です。	写真貼付 3ヶ月以内に撮影・脱帽・正面向・上半身 縦4cm・横3cm 申込書と同一のものを貼付してください。 平成26年 月 日撮影
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26年8月1日現在の年齢を記入)			
住所	〒 □□□□ - □□□□			
連絡先電話番号	() -			
E-mail	@			
最終学歴	学校区分 (注)	国立 ・ 公立 ・ 私立		
	学校名			
	学部名			
	学科名			
	在学期間 (注)	平成 年 月 入学・編入学 ~ 平成 年 月		
修学区分 (注)	卒業 ・ 卒業見込	昼夜区分 (注)	全日制 ・ 定時制 ・ 通信制	

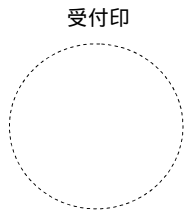
注)学校区分、在学期間の入学・編入学区分、修学区分、昼夜区分は該当するものを で囲んでください。



記入例

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		尼崎 花子



(筆記試験)
日 時 平成26年6月1日(日)午前9時集合
場 所 尼崎市立 尼崎高等学校 (06-6429-0169)
持参品 受験票(この用紙)、HBの鉛筆、消しゴム、無地の下敷き、上履き

(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。(記入例を参考に記入してください。)

尼崎市職員採用試験受験登録カード

試験区分	(A) 保健師			1. 記入に当たっては、記入例を参照してください。 2. 印の欄は記入不要です。	忘れずに 写真を貼付
受験番号 (記入不要)					
ふりがな	あまがさき	はなこ	性別	 平成26年 5月12日撮影	
氏 名	尼崎 花子		女		
生年月日	昭和 平成 61年 7月 23日				
年 齢	28歳 (平成26年8月1日現在の年齢を記入)				
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	(090) 9999 - 1231				
E-mail	hanako-amagasaki @ city.amagasaki.hyogo.jp				
最終学歴	学校区分 (注)	国立 ・ 公立 ・ 私立			
	学校名	〇〇大学大学院			
	学部等名	××学研究科			
	学科等名				
学歴	在学期間 (注)	平成 21年 4月 (入学) ・ 編入学 ~ 平成 23年 3月			
	修学区分 (注)	卒業 ・ 卒業見込		昼夜区分 (注)	全日制 ・ 定時制 ・ 通信制

注) 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。