

平成22年度高知県職員等採用中級・初級試験受験申込書

試験名		試験区分			受験番号	
2 中 級	選択志望職種			その他の職種 (選択志望職種との併願不可)		※ 記入しないでください
	第1志望		第2志望			
3 初 級				07 士 木 10 林 業 20 司 書		国籍等
受験地	02 行 政	02 行 政	22 臨床検査技師 (県立病院)		1 日本国籍 2 永住者 3 特別永住者	
1 高知市	04 警察事務	04 警察事務	32 歯科衛生士			
2 四万十市	44 学校事務	44 学校事務	37 看護師			
フリガナ				性別	生年月日	
氏 名				1 男 2 女	1 昭和 2 平成 年 月 日	
受験に必要な免許・資格  (該当する免許等に○をつけ取得(見込)年月日を記入)	9 臨床検査技師		11 歯科衛生士		平成 年 月 日 取得 (1 済 ・ 2 見込)	
	16 看護師		17 司 書			
装備 (警察)	22 自動車整備士1級				平成 年 月 日 取得 (1 済 ・ 2 見込)	
	23 自動車整備士2級				平成 年 月 日 取得 (1 済 ・ 2 見込)	
	24 自動車整備士3級				平成 年 月 日 取得 (1 済 ・ 2 見込)	
	25 大型自動車第一種				平成 年 月 日 取得 (1 済 ・ 2 見込)	
現住所	※ 必ず記入してください (〒 - ) 電話 ( - ) ※ 携帯電話可					
	※ 受験票・合格通知書の送付先が上記の住所と異なる場合にのみ記入してください (上記の住所と同じ場合は記入不要) (〒 - )					
緊急連絡先	※ 現住所で連絡が取れない場合に、連絡しても差しつかえない連絡先があれば記入してください (〒 - ) 電話 ( - ) ※ 携帯電話可					
学 歴  (最終学歴から順に記入し、学歴コードは申込書の記入要領のコード番号を記入)	学 校 名		学部・学科名		修学期間及び卒業・見込等の別	
	(最終) 学歴コード ( )				平成 年 月 から 平成 年 月 まで 1 修了 2 修了見込 3 卒業 4 卒業見込 5 ( ) 学年在学中 6 中退	
	(その前) 学歴コード ( )				平成 年 月 から 平成 年 月 まで 1 修了 2 修了見込 3 卒業 4 卒業見込 5 ( ) 学年在学中 6 中退	
拡大活字問題での受験・車いすの使用など受験上の配慮の希望の有無 (車いす・補装具等は各自用意してください。)			1 なし 2 あり (内容を ( ) 内にお書きください) [ ]			
私は、平成22年度高知県職員等採用中級・初級試験の受験資格をすべて満たしています。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。						

平成 年 月 日

氏 名 .....  
(必ず本名を自筆で記入してください。)

問1	問2	問3	←アンケートにお答えください。質問内容は、試験案内の8～9ページをご覧ください。
----	----	----	--