

- (イ) 試験申込書受理後は、受験手数料は返還しない。
- (5) 受験票の交付
 受験票は、平成16年2月4日(水)までに郵送により交付する。
 なお、上記期日までに届かないときは、熊本県健康福祉部地域医療推進課看護班まで問い合わせること。
- (6) 試験申込書の記入上の注意点
 試験申込書の作成に当たっては、次の点に注意すること。
 ア 試験申込書に記入する氏名は、戸籍(外国人の場合は、外国人登録証明書)に記載されている文字を使用すること。
 イ 写真は、試験申込み前6か月以内に脱帽して正面から撮影した縦6センチメートル、横4センチメートルのものとし、その裏面には氏名を記載して写真票にはり、写真票の所定の事項を記入すること。
 ウ 受験票の裏面には、50円切手をはること。ただし、一括申込みの場合は返信用封筒に受験票の郵送に必要な額の切手をはること。
- 7 合格者の発表
 試験の合格発表は、平成16年3月15日(月)午前10時に県庁行政棟本館1階県民ホール及び各地域振興局保健福祉環境部(保健所)にて合格者の受験番号を掲示するとともに、熊本県ホームページに掲載する。
 また、合格者には郵送により通知する。
- 8 口頭による個人情報の開示請求
 この試験について、次のとおり自己に関する個人情報を口頭により開示請求することができる。
 (1) 開示を行う期間 合格発表の日から1か月間
 (2) 開示を行う場所 熊本県健康福祉部地域医療推進課
 (3) 開示を行う内容 総合得点
 ※本人であることを証明するために、受験票を持参すること。
- 9 その他
 5の受験資格(1)、(2)又は(3)に該当する者で、修学見込証明書又は卒業見込証明書を提出したのものについては、平成16年3月8日(月)までに修業証明書又は卒業証明書を提出すること。
- 10 問い合わせ先
 熊本県健康福祉部地域医療推進課看護班
 電話 096 - 383 - 1111 (内線 7043、7053)

熊本県公告第717号

上益城郡甲佐町甲佐町土地改良区役員の氏名を次のとおり変更した旨届出があった。
 平成15年10月24日

熊本県知事 潮 谷 義 子

役職名	新 氏 名	旧 氏 名	住 所
監事	亀 澤 英 治	亀 沢 英 治	上益城郡甲佐町大字下横田1223番地

熊本県公告第718号

上益城郡甲佐町麻生原堰土地改良区の役員が次のとおり退任及び就任した旨届出があった。

平成15年10月24日

熊本県知事 潮 谷 義 子

役職名	氏 名	住 所
退任		
理事	丸 山 正	上益城郡甲佐町大字麻生原633番地
"	堀 亨	上益城郡甲佐町大字津志田1821番地
"	葉 山 寿 幸	上益城郡甲佐町大字津志田1131番地
"	川 田 茂 利	上益城郡甲佐町大字田口2027番地
"	梅 本 和 憲	上益城郡甲佐町大字田口2767番地
"	常 田 安 治	上益城郡甲佐町大字田口1225番地
"	錦 幸 治	上益城郡甲佐町大字田口4326番地
"	松 永 照 善	上益城郡甲佐町大字府領681番地
"	友 田 満 雄	下益城郡城南町大字出水753番地
監事	岩 木 市 郎	上益城郡甲佐町大字田口167番地
"	橋 本 勢	上益城郡甲佐町大字田口2750番地
"	中 野 健 一	上益城郡甲佐町大字府領688番地