|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込書２  熊本県県南広域本部芦北地域振興局保健福祉環境部  （水俣保健所）衛生環境課育休等代替臨時職員採用試験  写　真　票 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | チェック欄    　□　申込書１、２に必要事項はすべて記入しましたか。    　□　署名欄は、受験者の自筆ですか。    　□　写真票に写真を貼りましたか。    　□　写真票及び受験票に氏名を記入しましたか。    　□　試験案内はよく読みましたか。  　□　申込期限(９月１日)は過ぎていませんか。    　□　必要書類は揃っていますか。 | | |
|  | | 受験番号※（記入不要） | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 写　真  4cm×3cm  ・上半身脱帽正面  ・最近３か月以内に撮影したもの  ・裏面に氏名と生年月日を記入 | | | | |  | | |  |  | | | | | |  | |  |
|  | ※  記入  不要 | | | 筆記試験 | | | | | | 面接試験 | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  | | |  |  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 切り取り線  熊本県県南広域本部芦北地域振興局保健福祉環境部  （水俣保健所）衛生環境課育休等代替臨時職員採用試験  受　験　票 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 切り取り線 | | |
|  | | 受験番号  ※（記入不要） | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 試験の日時  切り取り線  令和７年（２０２５年）９月４日（木）  筆記試験　午前９時３０分（着席）  面接試験　筆記試験終了後、同日実施  試験の場所 水俣保健所　会議室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 左の部分を切り取り、申込書１・２及び未使用の１１０円切手とともに提出してください。 |  |
| ［注意：受験の際に持参するものについて］   * 受験票 * 筆記用具（鉛筆・消しゴム等） * 時計（計時機能だけのものに限ります。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |