

令和8年度 第3回産山村職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名（上段：ふりがな）			
一般事務(障がい者対象)							
生年月日	☐ 昭和 年 月 日生 ☐ 平成			性別	☐ 男 ☐ 女	国籍	☐ 日本 ☐ 日本以外
	令和8年10月1日現在で満 歳						
現住所	郵便番号	-		電話番号	- -		
書類等 送付先	郵便番号	-		電話番号	- -		
免許・資格							
名 称				取得(予定)年月			
				年 月		☐ 取得 ☐ 取得見込	
				年 月		☐ 取得 ☐ 取得見込	
				年 月		☐ 取得 ☐ 取得見込	
学 歴							
学校・会社名		学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学・就労期間		卒・在学 等区分
(勤務先)					平・令 年 月から 平・令 年 月まで		
(最終学歴)					平・令 年 月から 平・令 年 月まで		卒・卒見込 ____年 ____年在学 ____年中退
(その前)					平・令 年 月から 平・令 年 月まで		卒・卒見込 ____年 ____年在学 ____年中退
(その前)					平・令 年 月から 平・令 年 月まで		卒・卒見込 ____年 ____年在学 ____年中退

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自筆)

写 真 票

写真貼付 3ヶ月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。	職 種			
	一般事務 (障がい者)			
	受験番号			
	氏 名			
	教養	適性	作文	専門

令和8年度 第3回産山村職員採用試験
受 験 票

職 種	一般事務(障がい者)
受験番号	
氏 名	
【第一次試験の注意事項】	
日 時	令和8年10月24日(土)8:30集合 ・9:00～ 職務能力試験 ・10:20～ 職務適性検査 ・11:00～ 作文試験
会 場	阿蘇郡産山村山鹿488-3 産山村役場
持参品 昼 食	受験票・筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム) 試験終了予定時刻は12:00ですので、 必要に応じて準備してください。
駐車場	役場駐車場に駐車してください。

【お問い合わせ】 産山村役場総務課 電話 0967-25-2211

令和8年度 第3回産山村職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名（上段：ふりがな）							
一般事務（障がい者対象）				うぶやま のぞみ							
				産山 希美							
生年月日	☐ 昭和	17	年	5	月	12	日生	性別	☐ 男	国籍	☒ 日本
	☐ 平成						☐ 日本以外				
		令和8年10月1日現在で満					19	歳			
現住所	郵便番号	8 6 9 - 2 7 0 3			電話番号	0 9 0 - 0 1 2 3 - 4 5 6 7					
	熊本県阿蘇郡産山村大字山鹿123番地 産山アパート101号										
書類等送付先	郵便番号	8 6 9 - 2 7 0 3			電話番号	0 9 6 4 - 1 2 - 3 4 5 6					
	熊本県阿蘇郡産山村大字山鹿1234番地										
免許・資格											
名 称						取得（予定）年月					
普通自動車第一種免許						平成 令和	6	年	8	月	☐ 取得 ☒ 取得見込
日本商工会議所簿記検定2級						平成 令和	6	年	3	月	☒ 取得 ☐ 取得見込
						平成 令和		年		月	☐ 取得 ☐ 取得見込
学 歴											
学校・会社名		学部		学科・専攻		所在地 市町村名まで		在学・就労期間		卒・在学 等区分	
(最終勤務先)								平・令 年 月から 平・令 年 月まで			
(最終学歴)						熊本市		平・令 3年 4月から 平・令 6年 3月まで		卒・卒見込 — 年在学 — 年中退	
(その前)						城西町		平・令 30年 4月から 平・令 3年 3月まで		卒・卒見込 — 年在学 — 年中退	
(その前)								平・令 年 月から 平・令 年 月まで		卒・卒見込 — 年在学 — 年中退	

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 8 年 月 日

氏名(自筆) 産山 希美

写 真 票

写真	職 種			
	一般事務 (障がい者)			
	受験番号			
	氏 名			
産山 希美				
教養		適性	作文	専門

令和8年度 第3回産山村職員採用試験
受 験 票

職 種	一般事務(障がい者)
受験番号	
氏 名	産山 希美
【第一次試験の注意事項】	
日 時	令和8年10月24日(土)8:30集合 ・9:00～ 職務能力試験 ・10:20～ 職務適性検査 ・11:00～ 作文試験
会 場	阿蘇郡産山村山鹿488-3 産山村役場
持参品 昼 食	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム) 試験終了予定時刻は12:00ですので、 必要に応じて準備してください。
駐車場	役場駐車場に駐車してください。

【お問い合わせ】 産山村役場総務課 電話 0967-25-2211