

令和5年度久留米市健康保険課会計年度任用職員(給付業務)採用試験受験申込書

ふりがな			※受験番号	写 真
氏 名				3ヵ月以内に撮影した写真で、顔がはっきりわかるものを貼付してください。 (写真の裏面に氏名を記入してください) 縦4cm×横3cm
現住所	〒	試験区分	一般事務職 (給付業務)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	固定電話		
		携帯電話		
学 歴 <small>高等学校以上の学歴について、最終学歴より順に上から記入。中学校については、卒業年のみ記入</small>	学校・学部・学科・専攻名	在 学 期 間		○で囲む
	(最終)	年 月～ 年 月		卒業・中退
	(その前)	年 月～ 年 月		卒業・中退
	(その前)	年 月～ 年 月		卒業・中退
	中 学 校	平成・昭和 年卒業		
職 歴 <small>最終職歴から順に上から記入。アルバイトは含まない</small>	勤務先・所属部署の名称	職務内容	在 職 期 間	
	(現在又は最終)		年 月～ 年 月	
	(その前)		年 月～ 年 月	
	(その前)		年 月～ 年 月	
	(その前)		年 月～ 年 月	
資 格 ・ 免 許	資格・免許等		取 得 年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
パソコンの操作経験 あり ・ なし ありの場合の活用頻度 (頻繁に利用している・たまに使用する・過去使用していた) 主な使用経験ソフト ()				
趣味・特技				
志望動機				
自己PR				
以上のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 (自筆)				

○受験申込書記入要項を熟読の上ご記入ください。(裏面)

受験申込書記入要項

- (1) 記載事項に不正がある場合は、採用される資格を失うことがあります。
また、採用後に不正が発覚した場合、免職等になることがあります。
- (2) 枠の中をもれなく記入してください。
元号(平成・昭和)等は○で囲んでください。(※印の項目は記入しないでください)
- (3) 記入にあたっては、黒色のペン又はボールペンを使用し、かい書ではっきり記入してください。
擦ると消えるボールペンは使用しないでください。
- (4) 申込書に貼付する写真は、申込日の3ヵ月以内に撮影したもので、帽子をつけずに上半身を正面から撮影して、本人と確認できるものでなければなりません。(縦4cm×横3cm程度)
- (5) 住所は、郵便物が確実に届くように記入してください。同居の場合は、同居先まで記入してください。
- (6) 学歴(中学校以上。ただし中学校のみ校名は記入不要)・職歴は、最終のものから順に記入してください。
- (7) 記入もれや記載事項に不備がある場合は受け付けられません。
- (8) 受験申込みする場合は、
封筒の表面に「受験申込み」と朱書きし、裏面に差出人の住所・氏名を明記、「令和5年度久留米市健康保険課会計年度任用職員(給付業務)採用試験受験申込書」・「(給付業務)書類審査作文用紙」・「受験票」・84円切手を貼った返信用封筒を必ず同封(受験票郵送用)のうえで、久留米市健康保険課宛てに、特定記録又は簡易書留で送付してください。