

令和2年度 久留米市教育委員会職員採用試験  
(任期付職員) 受験申込書

※受付番号	撮影時期 ( 年 月 )
職 種 (申込する職種の□に✓をつける)	1ヵ月以内に無帽、上半身正面向に撮った写真 (縦4cm×横3cm)
<input type="checkbox"/> スクールソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> スクールカウンセラー	写真裏面に、職種と氏名を記入の上、写真を貼りつけてください。

ふりがな 氏 名	性別
生年月日 (元号は○で囲む)	昭和・平成____年____月____日生 満____歳 (令和3年3月31日現在)

ふりがな	住所	〒□□□□-□□□□	固定電話
			携帯電話

ふりがな	連絡先 ・住所以外に緊急時の連絡先があれば記入	電話
	〒□□□□-□□□□ ( 様方 )	

学 歴 ・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	学校・学部・学科・専攻名 (最終)	在学期間 昭和・平成・令和____年____月～ 昭和・平成・令和____年____月	○で囲む 卒業・中退 卒業見込
	(その前)	昭和・平成・令和____年____月～ 昭和・平成・令和____年____月	卒業・中退
	(その前)	昭和・平成・令和____年____月～ 昭和・平成・令和____年____月	卒業・中退
	中 学 校 (卒業年のみ記入)	昭和・平成____年 卒業	

受験資格 ※該当するものに✓をつける	受験資格に係る資格・免許等の名称	取得年月日	○で囲む
	<input type="checkbox"/> 社会福祉士	昭和・平成・令和 年 月 日	取得・見込
	<input type="checkbox"/> 精神保健福祉士	昭和・平成・令和 年 月 日	取得・見込
	<input type="checkbox"/> 公認心理師	昭和・平成・令和 年 月 日	取得・見込
	<input type="checkbox"/> 臨床心理士	昭和・平成・令和 年 月 日	取得・見込

その他の 資格・免許等	資格・免許等の名称	取得年月日
	運 転 免 許	昭和・平成・令和 年 月 日
		昭和・平成・令和 年 月 日
		昭和・平成・令和 年 月 日

職 歴 ・最終職歴より順に上から記入 ・在学中のアルバイトは除く	勤務先・所属部署の名称	職務内容	勤務地 (市区町村名まで)	在職期間
	(現在又は最終)			昭和・平成・令和____年____月～ 現在/平成・令和____年____月
	(その前)			昭和・平成・令和____年____月～ 昭和・平成・令和____年____月
	(その前)			昭和・平成・令和____年____月～ 昭和・平成・令和____年____月
	(その前)			昭和・平成・令和____年____月～ 昭和・平成・令和____年____月

この受験申込書の記載事項について、事実と相違ありません。  
令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 (署名)

1. 受験申込書は申込者本人が、太枠内をすべて自筆で記入してください。なお、記入にあたっては黒色のペン又はボールペン(擦ると消えるボールペンは不可)を使用し、かい書ではっきり書いてください。

※受付日	年 月 日
------	-------