

令和7年度採用
久留米市学童保育所
支援員採用試験
受験申込書

試験日：令和 年 月 日

試験区分	※受験番号	年 月 日撮影
学童保育所 支援員	※ 支 -	3カ月以内に撮影した写真で、顔がハッキリわかるものを貼付してください

※は記入しないでください

ふりがな	生年月日		年 齢
氏 名	昭和 年 月 日生 平成		令和7年4月1日現在 (満 才)
住 所	〒 Tel		
可能な通勤手段に○を付けてください 自転車 ・ バイク ・ 自家用車 ・ 公共交通機関 ・ その他()			
連絡先	〒 携帯電話：		
	eメールアドレス：		
学 歴 ※最終学歴から2つ記入	学校・学部・学科名	在 学 期 間	
		年 月 ～ 年 月 卒・卒見込み・中退	
		年 月 ～ 年 月 卒・卒見込み・中退	
職 歴 ※アルバイトを除く	会 社 名 等		在 職 期 間
			年 月 ～ 年 月
			年 月 ～ 年 月
			年 月 ～ 年 月
最初の勤務地として希望する校区があれば記入してください			校区 ・ どこでもいい
免許・資格 ※教員、保育士以外も記入	： 年 月取得		以上のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏名（自筆）
	： 年 月取得		
	： 年 月取得		
	： 年 月取得		

令和7年度採用
久留米市学童保育所
支援員採用試験
受 験 票

試験日：令和 年 月 日

試験区分	学童保育所 支援員
受験番号	※ 支 -
ふりがな	
氏 名	
※ 集合時間は面接試験の10分前	
面接時間	： ～ ：
久留米市学童保育所連合会長 ㊞	

学童保育所連合会(くるめっ子館内)
久留米市櫛原町80-1 Tel0942-38-2045
連絡先 久留米市学童保育所連合会事務局
Tel0942-38-2045