

**久留米市会計年度任用職員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
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	試験 区 分	男女平等推進 センター (相談業務)	
現住所	〒	固定電話		
		携帯電話		
連絡先 <small>住所以外に連絡先があれば記入</small>	〒	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	
趣味・特技				
志望動機				
以上のおおりに相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自筆)				

○受験申込書・受験票記入要領を熟読の上ご記入ください。

※裏面もご記入ください

