

令和7年度 久留米市会計年度任用職員 採用試験受験票	
※試験区分	・介護認定調査員 ・介護事業所指導員 (会計年度任用職員)
※受験番号	
ふりがな	
氏 名	
<div>■試験日：令和8年2月8日(日)</div> <div>■試験会場：久留米市役所 3階308会議室 (久留米市城南町15-3)</div> <div>【試験当日持参するもの】 ・受験票(本票)</div> <div>〒830-8520 久留米市城南町15番地3 久留米市健康福祉部介護保険課 TEL;0932-30-9205 FAX ; 0942-36-6845 <u>緊急電話:090-8833-2829 (試験当日のみ)</u></div>	

★申込者の住所、氏名を記入した85円の郵便はがきの裏面にはがれないように貼り付けてください。

受験申込書・受験票記入要領

- (1) 申込み記載事項に不正がある場合、公務員として相応しくない非違行為等が判明した場合は、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、非違行為等が判明した場合は、免職等になることがあります。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。
- (2) 受験申込書・受験票のそれぞれの太枠の中をきれいに記入してください。記入にあたっては、黒色のペン又はボールペンを使用し、かい書ではっきり書いてください。なお、擦ると消えるペンは使用しないでください。(※印の項目は記入不要)
- (3) 受験申込書に貼付する写真は、申込日の1か月以内に撮影したもので、帽子をつけずに上半身から撮影して、本人と確認できるものでなければなりません。
- (4) 住所は、郵便物が確実に届くように書いてください。
- (5) 連絡先は、住所以外に緊急連絡先があれば記入してください。
- (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。

切り取り線

切り取り線