

令和7年度 久留米市会計年度任用職員（介護認定調査員・介護事業所指導員）受験申込書

※受験番号		ふりがな				【写真貼付位置】 1ヶ月以内に無帽、上半身正面向きに撮ったもの。 (縦4cm×横3cm)
氏名						
※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)	生年月日	(和暦) (令和8年3月31日現在)	年	月	日	写真裏面に、試験区分と氏名を記入の上、写真を貼りつけてください。
			満		歳	
現住所	〒					電話 ( ) -
連絡先 ・上記以外に連絡先があれば記入	〒					電話 ( ) -
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・学科名 (最終)		在学期間		○で囲む	
			年	月	年	月
	(その前)		年	月	年	月
	(その前)		年	月	年	月
	中学校 (卒業年のみ記入)		年 卒業			
職歴  最終職歴から順に上から記入。アルバイトは含まない	会社(官公庁含む)・部課名 (現在又は最終)		在職期間			
			年	月	年	月
	(その前)		年	月	年	月
	(その前)		年	月	年	月
資格 免許	資格・免許の名称		取得年月日		○で囲む	
	普通自動車第一種運転免許		年	月	日	取得・見込
			年	月	日	取得・見込
			年	月	日	取得・見込
			年	月	日	取得・見込

以上のとおり相違ありません

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

令和 年 月 日

2.※の項目(受験番号・受付日)は記入の必要はありません。

※別紙『受験票』にも必ず記入してください