

受験申込書

令和元年度 久留米市職員採用試験 (任期付短時間勤務職員)

※受験番号

撮影時期
(令和 年 月)

1ヵ月以内に無帽、上半身正面向に撮った写真
(縦4cm×横3cm)

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。

ふりがな		性別	男・女	試験区分 (受験する試験区分の□に✓をつける)	
氏名				<input type="checkbox"/> 保健職 <input type="checkbox"/> 助産職	
生年月日 (元号は0で囲む)	昭和・平成 年 月 日生 満 歳 (令和2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		在学期間		○で囲む
	(最終)		昭和・平成 年 月～ 昭和・平成 年 月		卒業・中退 卒業見込
	(その前)		昭和・平成 年 月～ 昭和・平成 年 月		卒業・中退
	(その前)		昭和・平成 年 月～ 昭和・平成 年 月		卒業・中退
	中学校 (卒業年のみ記入)		昭和・平成 年 卒業		
受験資格について ※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		
	<input type="checkbox"/> 保健師免許		昭和・平成 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 助産師免許		昭和・平成 年 月 日			
その他の資格・免許等	資格・免許等の名称		取得年月日		
	運転免許証		昭和・平成 年 月 日		
			昭和・平成 年 月 日		
			昭和・平成 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 年 月～ 現在・平成 年 月	
	(その前)			昭和・平成 年 月～ 昭和・平成 年 月	
	(その前)			昭和・平成 年 月～ 昭和・平成 年 月	
				昭和・平成 年 月～ 昭和・平成 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

令和 年 月 日