

令和7年度 久留米市教育委員会  
会計年度任用職員採用試験 受験申込書

※受験番号		撮影時期 (年月)	
		1ヵ月以内に無帽、上半身正面に撮った写真 (縦4cm×横3cm)	
ふりがな 氏名	職種		
生年月日 (元号は○で囲む)	昭和・平成____年____月____日 生 満____歳 (令和8年3月31日現在)	栄養職	
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	〒□□□-□□□□ ( 様方)	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・専攻名 (最終)	在学期間 (元号は○で囲む)
	(その前)	昭和・平成・令和____年____月～ 昭和・平成・令和____年____月	卒業・中退 卒業見込
	(その前)	昭和・平成・令和____年____月～ 昭和・平成・令和____年____月	卒業・中退
	中学校 (卒業年のみ記入)	昭和・平成____年卒業	斜線
受験資格	受験資格に係る資格・免許等の名称 (※該当する□に✓をつける)	取得年月日 (元号は○で囲む)	○で囲む
	<input type="checkbox"/> 栄養士	昭和・平成・令和 年 月 日	取得・見込
	<input type="checkbox"/> 管理栄養士	昭和・平成・令和 年 月 日	取得・見込
その他の資格・免許等	資格・免許等の名称	取得年月日 (元号等は○で囲む)	
	運転免許	昭和・平成・令和 年 月 日	
		昭和・平成・令和 年 月 日	
		昭和・平成・令和 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 (現在又は最終)	職務内容	勤務地 (市区町村名まで)
	(その前)		在職期間 (元号等は○で囲む)
	(その前)		昭和・平成・令和____年____月～ 現在／平成・令和____年____月
	(その前)		昭和・平成・令和____年____月～ 昭和・平成・令和____年____月
	(その前)		昭和・平成・令和____年____月～ 昭和・平成・令和____年____月
	(その前)		昭和・平成・令和____年____月～ 昭和・平成・令和____年____月
この受験申込書の記載事項について、事実に相違ありません。			
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	