

令和6年度 久留米市職員共済会職員採用試験
(会計年度任用職員)

※受 験 番 号		撮 影 時 期 (令 和 年 月)	
		1 ヶ月以内に無帽、上半身正面向に撮った写真 (縦4 cm×横3 cm)	
	試 験 区 分	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。	
生	事務職		
		固定電話	
		携帯電話	
(様方)		電 話	
		在学期間	○で囲む
		昭和・平成・令和 ____年 ____月～ 昭和・平成・令和 ____年 ____月	卒業・中退 卒 業 見 込
		昭和・平成・令和 ____年 ____月～ 昭和・平成・令和 ____年 ____月	卒業・中退
		昭和・平成・令和 ____年 ____月～ 昭和・平成・令和 ____年 ____月	卒業・中退
み記入)		昭和・平成 ____年 卒業	
名称		取得年月日	
		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	
職務内容	勤務地 (市区町村名まで)	在職期間	
		昭和・平成・令和 ____年 ____月～ 現在・平成・令和 ____年 ____月	
		昭和・平成・令和 ____年 ____月～ 昭和・平成・令和 ____年 ____月	
		昭和・平成・令和 ____年 ____月～ 昭和・平成・令和 ____年 ____月	
		昭和・平成・令和 ____年 ____月～ 昭和・平成・令和 ____年 ____月	
りません。			
(署名) _____			
さい。なお、記入に(不可)を使用し、か		※受付日	令和 ____年 ____月 ____日