

久留米市会計年度任用職員採用試験受験申込書

ふりがな			※受験番号		写 真
氏 名					※3ヵ月以内に撮影した写真で、顔がはっきりわかるものを貼付してください。 (写真の裏面に氏名を記入してください) 縦4cm×横3cm
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	試験 区 分	男女平等推進 センター (相談業務)		
現住所	〒	固定電話			
		携帯電話			
連絡先 住所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・専攻名		在 学 期 間		○で囲む
	(最終)		年 月～ 年 月		卒業・中退
	(その前)		年 月～ 年 月		卒業・中退
	(その前)		年 月～ 年 月		卒業・中退
	中 学 校		平成 ・ 昭和 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	勤務先・所属部署の名称		職務内容	在 職 期 間	
	(現在又は最終)			年 月～ 年 月	
	(その前)			年 月～ 年 月	
	(その前)			年 月～ 年 月	
	(その前)			年 月～ 年 月	
	(その前)			年 月～ 年 月	
資 格 ・ 免 許	資格・免許等			取 得 年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
趣味・特技					
志望動機					
以上のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 (自筆)					

○受験申込書・受験票記入要領を熟読の上ご記入ください。

※裏面もご記入ください

