

令和6年度 久留米市会計年度任用職員 採用試験受験番号票	
※試験区分	障害支援区分認定調査員 (会計年度任用職員)
※受験番号	
ふりがな	
氏 名	
■試験日：令和7年2月8日（土） ■試験会場：久留米市役所本庁舎 3階301会議室 (久留米市城南町15-3) 【試験当日持参するもの】 ・受験番号票（本票） 久留米市健康福祉部障害者福祉課 TEL;0932-30-9035 FAX ; 0942-30-9752 緊急電話:090-8833-2891（試験当日のみ）	

★郵送による受験申込の場合は申込者の住所、氏名を記入した85円の郵便はがきの裏面にはがれないように貼り付けてください。

切り取り線

受験申込書・受験番号票記入要領

- (1) 申込み記載事項に不正がある場合、公務員として相応しくない非違行為等が判明した場合は、採用される資格を失うことがあります。また、採用後に不正が発覚した場合、非違行為等が判明した場合は、免職等になることがあります。記載事項に不正がある場合は、採用される資格を失うことがあります。
- (2) 受験申込書・受験番号票のそれぞれの太枠の中をもれなく記入してください。記入にあたっては、黒色のペン又はボールペンを使用し、かい書ではっきり書いてください。なお、擦ると消えるペンは使用しないでください。（※印の項目は記入不要）
- (3) 受験申込書に貼付する写真は、申込日の1か月以内に撮影したもので、帽子をつけずに上半身から撮影して、本人と確認できるものでなければなりません。
- (4) 住所は、郵便物が確実に届くように書いてください。
- (5) 連絡先は、住所以外に緊急連絡先があれば記入してください。
- (6) 学歴（中学校以上。ただし、中学校のみ校名は記入不要）・職歴は、最終のものから順に記入してください。
- (7) 記入もれや記載事項に不備がある場合は、受け付けられません。
- (8) 郵送で受験申込みする場合は、
- ① 左の受験番号票を、85円の郵便はがきの裏にはがれないように貼り付け、はがきの表に、受験番号票の送付先となる申込者の住所、氏名を記入してください。
 - ② 封筒の表に「会計年度任用職員採用試験申込」と朱書きし、裏に差出人の住所・氏名を明記した上で、受験申込書、受験番号票（①のとおり85円の郵便はがきの裏面に貼り付けたもの）及び作文を、久留米市健康福祉部障害者福祉課まで「特定記録郵便」又は「簡易書留」で郵送してください。

切り取り線