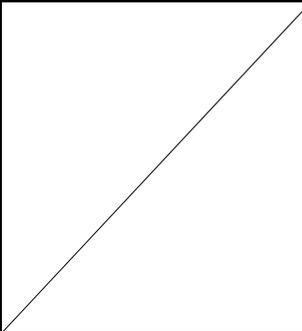


令和6年度  
久留米市会計年度任用職員  
(介護保険課)採用試験

受験申込書

		試験区分		※受験番号	写真(年月日撮影)
		一般事務職			
ふりがな		生年月日	昭和・平成	年 月 日 生	
氏名		年 齢	(令和7年3月31日現在) 満 歳		
ふりがな				固電	定電話
住所	〒			携電	携帯電話
<b>学歴</b> <small>・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すること。 ・中学校は卒業年のみ記入すること</small>	学校・学部・学科名		在学期間(元号で記入)		卒・卒見込・中退の別
	(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		
	中学校	平成・昭和 年		卒	
<b>職歴</b> <small>最終職歴から記入</small>	勤務先・所属部署の名称		在職期間(元号で記入)		職務内容(具体的に記入)
	(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		
<b>資格・免許</b>			年 月 日 取得		
			年 月 日 取得		
			年 月 日 取得		
			年 月 日 取得		
			年 月 日 取得		
			年 月 日 取得		
【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)				※ 年 月 日 受付	

記入要領

- 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。
- ※印の項目は記入しないでください。
- 記入にあたっては、黒又は青色のペン若しく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。擦ると消えるペンは使用しないでください。
- 住所は、郵便物が確実に届くように書いてください。
- 学歴・職歴は、最終のものから順に記入してください。中学校は卒業年のみ記入してください。
- 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。
- 写真は、3ヶ月以内に無帽、上半身正面向きに撮影したもの。なお、写真の裏面には氏名を記入して貼ってください。