

令和3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)
職 種	1ヵ月以内に無帽、上半身正面向に撮った写真 (縦4cm×横3cm)
栄 養 職	写真裏面に、職種と氏名を記入の上、写真を貼りつけてください。

ふりがな	
氏 名	
生年月日 (元号は〇で囲む)	昭和・平成__年__月__日生 満__歳 (令和4年3月31日現在)

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 昭和・平成・令和__年__月～ 昭和・平成・令和__年__月	○で囲む 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
	(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	

取得年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	取得・見込
取得年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	取得・見込

受験資格	受験資格に係る資格・免許等の名称	取得年月日	○で囲む
※該当するものに ✓をつける	<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

資格・免許等の名称	取得年月日
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)	在職期間 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

取得年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
取得年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
取得年月日	昭和・平成・令和 年 月 日

この受験申込書の記載事項について、事実と相違ありません。

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	年 月 日
------	-------