

令和7年度 社会福祉法人久留米市社会福祉協議会 年度任用職員(パート)採用試験

受 験 申 込 書

※受験番号		試 験 区 分				【写真貼付位置】	
—		A 事務員				○申込日の1ヶ月以内に 無帽、上半身正面向きに撮ったもの	
ふりがな					性 別		
氏 名					男・女	(縦4cm×横3cm 程度)	
生年月日 (元号は○で囲む)	昭和 ・ 平成 年 月 日生 満 歳 (令和7年7月1日現在)				写真裏面に氏名を記入の上、 写真を貼り付けしてください。		
ふりがな					固定電話		
住 所	〒□□□-□□□□				携帯電話		
ふりがな					電 話		
連絡先 住所以外の連絡先があれば記入	〒□□□-□□□□ (様方)						
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	学校名	学部	学科	在学期間	修学年数等		
				自 年 月 日 至 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込	
				自 年 月 日 至 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込	
				自 年 月 日 至 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込	
	中学校(学校名不要)			昭和 年 卒業 平成 年 卒業			
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	勤務地	担当内容	在職期間			
				自 年 月 日 至 年 月 日			
				自 年 月 日 至 年 月 日			
				自 年 月 日 至 年 月 日			
				自 年 月 日 至 年 月 日			
				自 年 月 日 至 年 月 日			
				自 年 月 日 至 年 月 日			
	資格・免許等の名称		取得年月等				
資 格 ・ 免 許 等	普通自動車運転免許		年 月				
			年 月				
			年 月				
			年 月				
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 氏名(自筆)							

* 申込み記載事項に不正がある場合、職員として相応しくない非遵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、非遵行為等が判明した場合は、免職等になることがあります。

令和 年 月 日
