

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（嘱託職員）採用試験 受験申込書

※受験番号		試験区分 (受験するいずれか1つの□に✓をつける)			【写真貼付位置】	
—		<input type="checkbox"/> A嘱託職員(三潞総合福祉センター施設管理業務員) <input type="checkbox"/> B嘱託職員(社会福祉協議会事務員)			○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 (縦4cm×横3cm 程度)  写真裏面に氏名を記入の上、写真を貼り付けてください。	
ふりがな				性別		
氏名				男・女		
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	満 歳	(令和8年3月31日現在)
ふりがな				固定電話		
住所	〒□□□□-□□□□			携帯電話		
ふりがな				電話		
連絡先	〒□□□□-□□□□			(様方)		
学歴	中学校(学校名不要)			昭和 平成 年 卒業		
	学校名	学部	学科	在学期間	修学年数等	
	高校、大学などの順に記入してください			自 年 月 日 至 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込
	中学校については、卒業年のみ記入			自 年 月 日 至 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込
職歴	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	資格・免許等の名称			取得年月等		
	普通自動車運転免許			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。

※受付日

令和 年 月 日