

公益財団法人

久留米市生きがい健康づくり財団

任期付非常勤職員採用試験 受験申込書

(令和7年4月採用)

( 年 月 日撮影)

3ヶ月以内に撮影した写真で、顔がはっきりわかるものを貼付してください。  
(写真の裏面に氏名を記入してください。)

※受験番号				
申込区分	筑邦市民センター多目的棟 <input type="checkbox"/>	耳納市民センター多目的棟 <input type="checkbox"/>		
希望順位	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ふりがな	昭和・平成 年 月 日生			
氏名	(令和7年3月31日現在で満 歳 月)			
現住所	〒	電話番号		
		固定：( ) -	携帯：( ) -	
連絡先	〒	連絡先電話番号		
		固定：( ) -	携帯：( ) -	
学歴	学校・学部・学科名		在学期間	卒・中退の別
	最終		年 月～ 年 月	卒業 中退
	その前		年 月～ 年 月	卒業 中退
	その前		年 月～ 年 月	卒業 中退
	その前		年 月～ 年 月	卒業 中退
中学校		年	卒業	
職歴	勤務先(官公庁含む)・所属部署名		職務内容	在職期間
	現在			年 月～ 現在まで
	その前			年 月～ 年 月迄
	その前			年 月～ 年 月迄
	その前			年 月～ 年 月迄
資格	資格・免許等			取得年月日
	※司書資格			年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
趣味・特技				
志望動機 自己PR				
以上のとおり相違ありません。				
令和 年 月 日 氏名(自筆)				

【記入要領】 (1) 本人の自筆で黒又は青色のペン若しくはボールペンを使用して記入してください。

(2) 申込区分に☑を入れ、希望順位 □ に数字を記入してください。

(3) ※受験番号は、記入の必要はありません。