

令和7 年度福岡市中央区衛生連合会職員採用試験申込書

			※受験番号	
ふりがな			写真貼付欄 ①申し込み前6か月以内に撮影した上半身、正面脱帽のもので4cm×3cm程度 ②写真の裏に氏名を記入すること	
氏 名				
生年月日 昭和 平成 年 月 日 年齢 歳（令和7年7月1日現在）				
現住所	ふりがな		電話番号 () —	
	〒 —			
通知等の送付先	ふりがな		携帯番号 () —	
	〒 — ※現住所と異なる場合のみ記入してください。			
学歴（中退の場合も必ず記入してください。）				
学校名		学部・学科・専攻	在学期間	卒業・中退・卒業見込の別
最終(現在)			年 月～ 年 月	卒業 ・ 中退 卒業見込
その前			年 月～ 年 月	卒業 ・ 中退
資格・免許等				
種類		番号	取得年月日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
応募の動機・募集案内の資格要件に該当する実務経験・特技等について書いてください。				

職歴（現在までの職業経験を記入してください。）

勤務先	所在地 (番地まで)	在職期間	仕事内容	退職理由 (在職中であれば「在職中」)
最終(現在)		年 月 ～ 年 月 年 か月		
(その前)		年 月 ～ 年 月 年 か月		
(その前)		年 月 ～ 年 月 年 か月		
(その前)		年 月 ～ 年 月 年 か月		
(その前)		年 月 ～ 年 月 年 か月		

私は、福岡市中央区衛生連合会職員募集案内の記載内容を了承の上、受験申込をします。
なお、募集案内に掲げている受験資格を全て満たしており、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名(自署)

(必ず自筆すること。)

記入上の留意点

- ※欄以外は必ずボールペン(鉛筆、マジック、消えるボールペンは不可)により、すべて本人の自筆で記入してください。
- 写真は(申込前6か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面、縦4cm×横3cm)を必ず貼付してください。
- 3「通知等の送付先」欄について
合格等の通知書は現住所に送付します。送付先が現住所と異なる場合は希望される送付先を記入してください。現住所と同じ場合は記入の必要はありません。
- 4「署名(日付、氏名)」欄について
署名欄に記載されている内容をよく読んで、日付、氏名を自署してください。
- 5 試験申込書と併せて提出する「返信用封筒」について
受験票を返送しますので、表面に110円切手を貼って住所・氏名を記入してください。
裏面は何も記入しないでください。