


福津市育児休業代替任期付職員採用試験受験申込書

◆下記の申込書記入要領をよく読んで、必ず自筆で記入してください。

試験区分	受験を希望する試験区分の□にレ印をつけてください。			縦 4cm×横 3cm  顔の大きさ はこの程度	
育児休業代替任期付職員 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 保育士 ※併願可					
ふりがな		生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日生	※受験番号(記入不要)
氏 名				歳(令和6年4月1日現在)	
住 所	〒 ー		資 格 ・ 免 許		
電話番号			資 格 取 得 年 月 日	※受験資格である免許等は証明書の写しを添付して下さい	
私は、 福津市育児休業代替任期付職員採用試験（上記にレ印をつけた試験区分） の受験の申し込みをします。 私は、次に掲げる各号のいずれにも該当していません。 (1) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 (2) 福津市において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない人 (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した人 また、この申込書の全ての記載事実に相違ありません。 令和 年 月 日 申込者氏名（自署） _____					
					※受付日付印

申 込 書 記 入 要 領

- ※印欄を除き、該当する欄はもれなく記入し、該当する□の中には レ 印をつけてください。
- 記入は、すべて黒のボールペンを使用してください。
- 資格欄に該当する資格名を記載し、取得年月欄にその資格を取得した年月を記載してください。
- 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
- 提出された申込書は返却しません。
- 記入もれや記載事項に不備がある場合は、受付られませんので、書き終わったらもう一度ご確認ください。