

北九州市福祉事業団正規職員採用試験申込書 7

令和 7 年 9 月 1 日現在

試験区分(該当に☑してください)		※受験番号		写 真 申込前 3 か月以内に 帽子をつけないで、 上半身、正 面 向を 撮ったもので、本人 と確認できるものを わく内にはること。 (タテ 4 cm × ヨコ 3 cm)
☐事務員・☐指導員				
フリガナ				
氏名				
生年月日	年 月 日	年齢	歳	
フリガナ				
現住所 (公称町名)	〒 ー			
電話			E メールアドレス (携帯電話会社が提供するメールアドレス不可)	
携帯電話			※このアドレスに SPI 受検依頼メールを送付します	

学 歴		学校名	部科名	在学期間	該当に☑
	最 終			年 月～ 年 月	☐卒業・☐中退 ☐卒業見込
	その 前			年 月～ 年 月	☐卒業・☐中退 ☐卒業見込
	その 前			年 月～ 年 月	☐卒業・☐中退 ☐卒業見込
職 歴	勤務先の名称			在職期間	
				年 月 日～ 年 月 日	
				年 月 日～ 年 月 日	
				年 月 日～ 年 月 日	
				年 月 日～ 年 月 日	
				年 月 日～ 年 月 日	
職務に関係のある 資格・免許 (自動車免許含む)		名称	取得(見込)年月日	名称	取得(見込)年月日
			年 月 日		年 月 日
			年 月 日		年 月 日
			年 月 日		年 月 日

志望理由

印象に残っている体験（学生時代、仕事、ボランティアなど）

自己 PR

私は、北九州市福祉事業団正規職員採用試験の受験申し込みをしますが、当該試験案内の記載内容をすべて了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は、募集案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、申込書の記載事項は事実と相違ありません。

☐ 上記について確認しました。（確認しましたら☒をしてください。）

記入上の注意

- (1) ※印の欄以外はもれなく、記入してください。
手書きの場合は、必ず黒のインク又はボールペン（消せるボールペンは不可）で記入してください。
- (2) 記入事項に虚偽又は不正があると判明した場合は、受験資格又は採用される資格を失うことがあります。
- (3) 氏名、生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。
- (4) 申込書に不備がある場合は受け付けません。本人写真等忘れないようにしてください。

北九州市福祉事業団