

※受験番号

## 北九州市都市ブランド創造局文化企画課

### 会計年度任用職員(学芸補助)採用試験申込書

写 真

縦 5cm×横 4cm の写真を  
使用してください。

(ふりがな) 氏 名	
生年月日 昭和 年 月 日生(満 歳) 平成	性別 男・女
(ふりがな) 現住所	
郵便番号(〒 - ) (電話 - - ) (携帯 - )	
通知の際の連絡先(現住所と同じ場合は記入する必要はありません。)	
郵便番号(〒 - ) (電話 - - )	

わたくしは、北九州市都市ブランド創造局文化企画課会計年度任用職員(学芸補助)採用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、同試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たします。

また、この申込書の記載事項は事実と相違なく、記載事項について必要な官公庁に照会することに同意します。

令和 年 月 日  
氏 名  
(自筆)

#### 記 入 上 の 注 意

- 記載事項に虚偽または不正があると、北九州市都市ブランド創造局文化企画課会計年度任用職員(学芸補助)として採用される資格を失うことがあります。
- ※印の欄以外は、もれなく正確に記入してください。  
(年齢は、令和7年4月1日現在で記入してください。)
- 黒のボールペンまたはインクを使用し、字体は楷書、数字は算用数字、ふりがなはひらがなで記入してください。
- 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。
- 下宿・間借り等をしている場合は、同居先を必ず記入してください。
- 通知の際の連絡先は、現住所を不在にする場合に北九州市都市ブランド創造局文化企画課からの通信連絡が確実に伝わる連絡先を記入してください。
- 申込書が不備の場合は受付けません。

学 歴	現在（最終）学校・学部・学科名	1 卒業、2 卒業見込、3 在学中、4 修了、5 中退 在学期間      年      月～      年      月
	その前の学校・学部・学科名	1 卒業、2 修了、3 中退 在学期間      年      月～      年      月
職 歴	(勤務先名称)	在職期間 年      月～      年      月
		年      月～      年      月
		年      月～      年      月
		年      月～      年      月
		年      月～      年      月
資 格 ・ 免 許	(普通自動車免許等、職務に関係のあるもの)	取得時期 年      月
		年      月
		年      月

志望の理由

自己PR