

令和7年度 福岡県市町村職員共済組合職員 採用試験申込書（兼 履歴書）

フリガナ 氏 名			※受験番号	この欄は記入しないでください。		33cm×4cm 1 3か月以内に撮影 2 無帽、無背景、正面向き 3 本人と確認できるもの
性 別	男 ・ 女	生 年 月 日				
		平成	年	月	日	
現住所	〒 — 電話（ — — ）					
通知連絡先住所	〒 — 電話（ — — ）					
メール アドレス	※fukuokakyosai@rapid.ocn.ne.jp からのメールが受信できるもの					
学 歴	学校名	学部・学科名	在学期間		修学区分	
	(最終)		年 月から 年 月まで		卒業（修了） 卒業（修了）見込	
	(その前)		年 月から 年 月まで		卒業（修了） 中退	
職 歴	勤務先名称	所 在 地	在職期間		職務内容	
	(最終)		年 月から 年 月まで			
	(その前)		年 月から 年 月まで			
私は、福岡県市町村職員共済組合職員採用試験の受験申込をします。 なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。 (1) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 (2) 共済組合で懲戒免職の処分を受け当該処分の日から2年を経過しない者 (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、又はこれに加入した者					資格・免許	
※受付日付印	申込者氏名（自筆） _____					

申込書記入要領

- 1 記入にはすべて黒のインク又はボールペンを用い、数字は算用数字で書いてください。
- 2 住所は、通称を用いず、住民票に記載されているとおりの住所を記入してください。
- 3 学歴欄及び職歴欄は、新しいものから順に記入してください。
- 4 資格・免許欄は取得資格、免許（取得見込みを含む。）を記入してください。
- 5 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。
- 6 提出された申込書は返却しません。
- 7 記入もれや記載事項に不備がある場合は、受け付けられませんので、書き終わったらもう一度確認してください。