

## 【申込方法について】

ダウンロードで申し込む場合は、次の説明を読んで申し込んでください。

### ＜準備するもの＞

- A 4 の白色紙（感熱紙不可）
- **官製はがき又は 5 2 円切手を貼った私製はがき**
- 黒インクのボールペン等（鉛筆不可）
- はさみ、のり、ホッチキス

### チェック欄

↓

- 1. 試験案内と申込書を白色紙に黒インクでプリントアウトしてください。
- 2. 申込書のそれぞれの太枠の中を、試験案内の記入例を見ながらもれなく記入してください。
- 3. 受験票をはがきの裏面にはがれないように貼り付け、はがきのおもて面に、受験票の送付先となる申込者の住所、氏名を記入してください。
- 4. 上から、①申込書・①申込書（続き）、②受験票の順に、○数字の部分を重ね、左上をホッチキスでとめて、郵送か直接持参により提出してください。（いずれの場合でも提出先は公立大学法人九州歯科大学です。）

※申込受付期間終了後に受験票が郵送されますので、写真を貼って、試験当日に必ず持参してください。

9月12日（金）までに受験票が届かない場合は、公立大学法人九州歯科大学、公立大学法人福岡女子大学、公立大学法人福岡県立大学のいずれかに至急連絡してください。

平成26年度 福岡県公立大学法人職員合同採用試験(一般事務Ⅱ)申込書

1 氏 及 性 名 び 別	ふりがな		3 採用希望 大 学	福岡県立大学	受験番号	
	男・女 (○で囲む。)					
2 生 月 年 日	昭和 ・ 平成 年 月 日			4 採 用 分 区	一般事務Ⅱ	
5 現 住 所	郵便番号	ふりがな				
	—					
6 電 話 番 号	固定	携帯		7 緊 急 時 の 確 実 な 連 絡 先		
8 学 歴	学 校 名		学 部	学科・専攻	在学期間	就学区分 (○で囲む。)
	最終(現在)				平成 年 月から 平成 年 月まで	卒 業 (修 了) 卒 業 (修 了) 見 込 在 学 中 中 退
	その前				平成 年 月から 平成 年 月まで	卒 業 (修 了) 中 退
9 資 格 免 許	(名称)			(名称)		
	取得年月日 昭和・平成 年 月 日			取得年月日 昭和・平成 年 月 日		
	(名称)			(名称)		
取得年月日 昭和・平成 年 月 日			取得年月日 昭和・平成 年 月 日			
(名称)			(名称)			
取得年月日 昭和・平成 年 月 日			取得年月日 昭和・平成 年 月 日			
<p>私は福岡県公立大学法人職員採用試験の受験を申込みます。なお、私は以下に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。</p> <p>(1) 日本国籍を有しない者で、就労可能な在留資格を有しない者 (2) 成年被後見人又は被保佐人(民法改正の経過措置としての準禁治産者を含む。) (3) 禁錮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者 (4) 懲戒解雇又はこれに相当する処分を受けたことのある者で、その処分の日から2年を経過していない者 (5) 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形成し、又はこれに加入した者</p>						
10 署 名	平成 年 月 日 氏名(自筆)					

裏面もあります。

# 申込書（続き）

11	職歴	※同一期間内に複数の職務に従事した場合は、いずれか一つの職歴に限りませう。期日は日まで記入してください。							
現在（最終）	勤務先	所在地	(市区町村まで)	職務 経験 期間	始期	平成	年	月	日
	部課 職名				終期	平成	年	月	日
	職務 内容	勤務 形態	・常勤 ・非常勤 ( 時間/週)		期間	年	月	日間	
その前	勤務先	所在地	(市区町村まで)	職務 経験 期間	始期	平成	年	月	日
	部課 職名				終期	平成	年	月	日
	職務 内容	勤務 形態	・常勤 ・非常勤 ( 時間/週)		期間	年	月	日間	
その前	勤務先	所在地	(市区町村まで)	職務 経験 期間	始期	平成	年	月	日
	部課 職名				終期	平成	年	月	日
	職務 内容	勤務 形態	・常勤 ・非常勤 ( 時間/週)		期間	年	月	日間	
その前	勤務先	所在地	(市区町村まで)	職務 経験 期間	始期	平成	年	月	日
	部課 職名				終期	平成	年	月	日
	職務 内容	勤務 形態	・常勤 ・非常勤 ( 時間/週)		期間	年	月	日間	
その前	勤務先	所在地	(市区町村まで)	職務 経験 期間	始期	平成	年	月	日
	部課 職名				終期	平成	年	月	日
	職務 内容	勤務 形態	・常勤 ・非常勤 ( 時間/週)		期間	年	月	日間	
その前	勤務先	所在地	(市区町村まで)	職務 経験 期間	始期	平成	年	月	日
	部課 職名				終期	平成	年	月	日
	職務 内容	勤務 形態	・常勤 ・非常勤 ( 時間/週)		期間	年	月	日間	
その前	勤務先	所在地	(市区町村まで)	職務 経験 期間	始期	平成	年	月	日
	部課 職名				終期	平成	年	月	日
	職務 内容	勤務 形態	・常勤 ・非常勤 ( 時間/週)		期間	年	月	日間	
その前	勤務先	所在地	(市区町村まで)	職務 経験 期間	始期	平成	年	月	日
	部課 職名				終期	平成	年	月	日
	職務 内容	勤務 形態	・常勤 ・非常勤 ( 時間/週)		期間	年	月	日間	
					通算期間	年	月	日間	

※受験資格に該当する職歴の職務経験期間のみを通算してください。

受験票 ※第1次試験当日に回収するので必ず持参すること。

	受験番号	
採用希望 大 学	採用区分	
氏 名	ふりがな	

写真欄 ○6ヶ月以内に無帽、上半身 正面向きに撮ったもの (3cm×4cm程度) ※申込み時には写真は必要 ありません。申込み後、 受験票が届いたら写真を 貼り、はがれないように 写真のふちを透明なテー プで固定してください。	(試験日) 平成26年10月19日(日) 入室開始 8:30 試験開始 9:00  (試験場) 福岡女子大学 九州歯科大学 ※自家用車の使用は厳禁	教 <input type="checkbox"/>
	写真撮影時期 平成 年 月	

携行品 本票、HB鉛筆又はシャープペンシル、鉛筆削り、消しゴム、時計  
※試験会場は敷地内全面禁煙

(試験当日は切り離さずに持参すること)

受験番号票

採用希望 大 学		受 験 番 号	
採用区分		氏 名	

○受験番号の控えとなりますので、大切に保管してください。

(差出人) 〒803-8580 福岡県北九州市小倉北区真鶴2丁目6番1号 公立大学法人九州歯科大学総務班 (TEL) 093-285-3008 (URL) <a href="http://www.kyu-dent.ac.jp/">http://www.kyu-dent.ac.jp/</a>
--

※はがき表の受験票あて先も記入してください。