

※受験番号

北九州市立自然史・歴史博物館

会計年度任用職員(学芸員)選考試験申込書

写 真

縦 5cm×横 4cm の写真を
使用してください。

区 分	近 現 代 史	
(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 - -)		

私は、「北九州市立自然史・歴史博物館会計年度任用職員(学芸員)選考案内」の記載内容を全て了承
のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。
記載内容について、必要な官公庁に照会することに了承します。
また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日
氏 名
(自筆)

記 入 上 の 注 意

- 1 記載事項に虚偽または不正があると判明した場合は、合格を取消します。
- 2 ※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 8 年 4 月 1 日現在で記入してください。)
- 3 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。
- 4 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。
- 5 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。
- 6 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立自然史・歴史博物館からの通信
連絡が確実に伝わる連絡先を記入してください。
- 7 申込書が不備の場合は受付けません。

※受験番号

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	(学芸員・普通自動車免許等、職務に関係のあるもの)	取得（見込み）時期 年 月
		年 月
		年 月

志望の理由

自己PR