

2024年度 公立大学法人九州歯科大学職員（一般事務）採用試験 申込書1

1 氏名	ふりがな		受験番号 ※こちらには記入しないでください		
2 生年月日	西暦 年 月 日 (歳) 2025年4月1日時点の年齢				
3 現住所	郵便番号	ふりがな			
4 連絡先	携帯電話番号	固定電話番号	E-mail アドレス	緊急連絡先（電話番号）	
5 学歴	学校名	学部・研究科	学科・専攻	在学期間	修学区分 (○で囲む)
	最終（現在）			年 月から 年 月まで	卒業(修了) 卒業(修了)見込 在学中 中退
	その前			年 月から 年 月まで	卒業(修了) 中退
	その前			年 月から 年 月まで	卒業(修了) 中退
6 職歴	勤務先	職務内容	雇用形態	期間	
	最終（現在）		正規 非正規 (時間/週)	年 月から 年 月まで	
	その前		正規 非正規 (時間/週)	年 月から 年 月まで	
	その前		正規 非正規 (時間/週)	年 月から 年 月まで	
	その前		正規 非正規 (時間/週)	年 月から 年 月まで	
	その前		正規 非正規 (時間/週)	年 月から 年 月まで	

※職歴欄が不足する場合は、任意様式に記載して提出してください。

2024年度 公立大学法人九州歯科大学職員（一般事務）採用試験 申込書2

受験番号 ※こちらには記入しないでください

7 資格・免許	(名称) 取得年月日 年 月 日	(名称) 取得年月日 年 月 日
	(名称) 取得年月日 年 月 日	(名称) 取得年月日 年 月 日
	(名称) 取得年月日 年 月 日	(名称) 取得年月日 年 月 日
8 趣味・特技		
9 受験上の 配慮事項等		

私は公立大学法人九州歯科大学職員（一般事務）採用試験の受験を申し込みます。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。

- (1) 禁固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
- (2) 日本国憲法施行の日において、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

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。虚偽の記載があった場合には、採用取消や懲戒処分等の対象となり得ることについて了承します。

10 署名	2024年 月 日 氏名 (自筆) _____
----------	-------------------------------------