**福岡県教育委員会会計年度任用職員等登録申込書**

**【採用希望年度　令和　７　年度】**

 　　 　 　 　　 　　 年 　　 月 　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＊総務企画課記入欄 | ふりがな |  | 写真貼付欄（縦4㎝×横3㎝）＊３ヶ月以内に 撮影した写真を 貼付してください。 |
| 登録番号２－ | 氏 　名 |  |
| 登録年月日 |
| 生年月日 |  　 　　　　 年　　　月　　 日生（　 　歳）採用希望年度.4.1現在 |
| 有効期間満了日 |
| 現住所 | 〒 － 　　　　 　  【電話番号（　　　） 　　－ 　　　　　】【携帯　　　　　－　 　　　　－ 　 　　】 | 職員番号（過去に任用されたことがある場合） |
| Y |  |  |  |  |  |  |
| （Yから始まる番号） |
|  |  |  |  |  |  |  |
| （数字から始まる番号） |
| 勤務希望市郡名 | １　　　　　　　　２　　　　　　　　３ | 勤務時間の希望 | フルタイム ・ パートタイム ・ どちらでもよい |
| 勤務希望市郡以外での採用 | 可　　・　　不可（「可」とした場合でも、あなたの同意なしに採用を決定することはありません。） |
| 希望職種※　募集一覧の希望職種の番号及び職種名を記入してください。募集一覧掲載HPimage0 | 希望職種の番号 | 希望職種の職名 | 勤務開始可能日 | 年　　 　月 　　　日 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 学歴　※今までの学歴のうち、直近のものを２つ記入してください。 |
| 修学期間 | 学　校　名 | 学部学科名 | 卒・見込等の別 |
|  　年　　月　　日から 年　 月　　日まで |  |  |  　　　　卒　・卒見中退・修了・修見 |
|  年　　月　　日から 年　　月　　日まで |  |  |  　　　　卒　・卒見中退・修了・修見 |
| 職歴　※職務上の経歴を直近のものから記入してください。 |
| 在職期間 | 勤務先名 | 職務内容 | 採用区分 |
|  年　 月　　日から 年　 月　　日まで |  |  | 正　規臨　時 |
|  年　 月　　日から 年　 月　　日まで |  |  | 正　規臨　時 |
|  年　 月　　日から 年　 月　　日まで |  |  | 正　規臨　時 |
|  年　 月　　日から 年　 月　　日まで |  |  | 正　規臨　時 |
| 資格・免許等 例）教育職員免許、看護師免許など |
| (取得） 年　 月　　日 |  | (取得） 年　 月　　日 |  |
| (取得） 年　 月　　日 |  | 自動車通勤 | 可　　・　　不可 |
| パソコン経験 | 一太郎　　Word　　　Excel　　Access 特記事項　　　　　　　　　　　　　　使用できるものを○で囲むこと。 |
| 志望動機 |  |
| 特技等 |  |
| 自由記述欄（採用にあたり希望すること） |  |
| 申込書の情報提供 | 他の職種又は他の関係機関から任用に関して照会があった場合に、本申込書の情報を提供することに同意しますか。その他、取扱い等に希望があれば御記入ください。（　　 　　　　　　　　） | 同意する・同意しない |