福岡県職員採用第2次試験

面	接	票

福岡県人事委員会

種類	職種(区	分)	受	験番号	(ふりがな)							
\pp →*					氏 名							
選考				_	生年月日		年		月	日(満	ĵ	歳)
学					在学期間				修学区	修学区分		
最終 (現在)						年	月~		年	月月	*業(修了)・ ※学中・中退	卒業見込
その前						年	月~		年	月月	5業 (修了) 1退	
その前						年	月~		年	月月	5業(修了) 1退	
その前						年	月~		年	月月	葉(修了) 『退	
(職歴) 6月未満のものも記入し、同一社内で部課等が複数の場合は欄を分けてください。 欄が不足する場合は用紙を補足してください。												
	現在無職の場合は「現在」欄に「無職」と記入してください。 勤務 先 名 職務 内 容			所 在 地	所在地 職務経験期間							
			1994 322 1 3 12	(市区町村名まで)			始 期 昭·平·令		終期		期間	
最終 (現在)							年	月	現右		年	月
その前							昭・平年	中 月	昭・平年	· 令 	月 年	月
その前							昭・平年	. 令	昭·平 年	· 令 」	月 年	月
その前							昭・平年		昭·平			月
その前							昭・平		昭·平 年			月
受験の動	機・福岡県で	やってみ	たい仕事				干	月	午	)	年 年	月
自分で自	覚している性	格										
<b>印象に残っている体験</b> (職場・ボランティア活動 等)												
あなたがアピールできるもの												
※ 書き間違えた場合、二重線等で修正してください。												