

会計年度任用職員・臨時の任用職員登録申込書

年 月 日現在

* 人事課記入欄		ふりがな				写真貼付欄 (縦4cm×横3cm) * 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		氏名				
登録日						
有効期間満了日		生年月日	年 月 日生(満 歳)			

ふりがな						
連絡先	〒	—				
勤務希望 市郡名	福岡市(東)		勤務時間の希望	月	週	1日
			勤務開始 可能日	日	日	時間
希望する職	保13 薬物再乱用対策相談支援コーディネーター(リーダー以外)					

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 月から 年 月まで			卒・卒見 中退・修了
年 月から 年 月まで			卒・卒見 中退・修了

職歴 ※職務上の経歴を直近のものを5つ記入してください。福岡県での勤務歴については、所属(○○課や○○事務所)ごとに記載してください。

在職期間	勤務先名	職務内容	採用区分
年 月から 年 月まで			正規 非正規
年 月から 年 月まで			正規 非正規
年 月から 年 月まで			正規 非正規
年 月から 年 月まで			正規 非正規
年 月から 年 月まで			正規 非正規

資格・免許等 例)薬剤師免許、獣医師免許、職業訓練指導員免許、土木施工管理技士免許など

パソコン経験	一太郎 Word Excel Access CAD 使用できるものを○で囲むこと。	(取得) 年 月	
(取得) 年 月		(取得) 年 月	
(取得) 年 月		(取得) 年 月	
自由記載欄	なぜ県で仕事がしたいのか		
	アピール ポイント		
	特技・趣味等		
	その他	(任用に当たって配慮が必要な事などがあれば、ご記入ください。)	