

会計年度任用職員・臨時的任用職員登録申込書

年 月 日現在

| | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|-------------|---------------|---|
| *企業局管理課記入欄 | | 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 | | 〒 - ・電話番号() - | | | |
| 勤務希望 市郡名 | | 勤務時間の希望 | 月 | 週 | 日 |
| | | | 日 | 日 | 時間 |
| | | 勤務開始 可能日 | 年 月 日 | | |
| 希望する職 | | ※募集一覧を参照し、番号欄に記載された番号及び職名を記入してください。 | | | |
| 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(〇〇課や〇〇事務所)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 | |
| 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 | | | | | |
| パソコン経歴 | 一太郎 Word Excel Access CAD 使用できるものを〇で囲むこと。 | (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。) | | | |