

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		〒	- ・電話番号() - メールアドレス @ ○(オーライ) 0(ゼロ)-(ハイフン)_(アンダーライン)の区別が付くように記載してください				
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		総 福岡県庁ワークサポートオフィスマネージャー ※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						卒・卒見	
年 月まで						中退・修了	
年 月から						卒・卒見	
年 月まで						中退・修了	
職歴 ※職務上の経験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 月から						正規	
年 月まで						非正規	
年 月から						正規	
年 月まで						非正規	
年 月から						正規	
年 月まで						非正規	
年 月から						正規	
年 月まで						非正規	
資格・免許等 例)社会福祉士、精神保健福祉士など							
パソコン経験	Word Excel Access CAD 使用できるものを○で選んでください。			(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。)					