

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

* 議会事務局記入欄		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	1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。)				