

採用試験申込書
(遺留金品管理適正化推進員)

※受験番号		※出欠	
<div>ふりがな 氏 名</div> <div>福岡市で旧姓で働いたことがある場合→(旧姓: 現住所 〒(—)</div> <div>通知書等の送付先 〒(—)(現住所と同じ場合は記載不要)</div> <div>電話 () — 携帯 () — </div>		<div>生年月日 <input type="checkbox"/>昭和 年 月 日生 (満 歳) (令和8年4月1日現在)</div> <div>写真貼付欄 1 申込み前6ヶ月以内に撮影した上半身、脱帽、正面のもので縦4cm×横3cm程度 2 写真の裏に氏名を記載すること</div>	
学歴(中退の場合も必ず記入してください。)			
学校名(学部・学科)		在学期間	
卒業・中退・卒業見込の別			
最終(現在)		年 月～ 年 月 卒業・中退・卒業見込	
その前		年 月～ 年 月 卒業・中退	
職歴 ※記入欄が不足する場合は、別紙(任意様式)で提出してください。			
勤務先		在職期間	
仕事内容			
最終(現在)		年 月～ 年 月 年 ケ月	
その前		年 月～ 年 月 年 ケ月	
その前		年 月～ 年 月 年 ケ月	
その前		年 月～ 年 月 年 ケ月	
その前		年 月～ 年 月 年 ケ月	
その前		年 月～ 年 月 年 ケ月	
資格・免許等 ※記入欄が不足する場合は、別紙(任意様式)で提出してください。			
種類		番号	
取得年月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
パソコンへの対応 ※該当する箇所を■に塗りつぶしてください。(複数選択可)			
<input type="checkbox"/> Excel(エクセル)(<input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> 基本) <input type="checkbox"/> その他のソフト(<input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> 基本)(下記に具体的に記載してください。)			
<input type="checkbox"/> Word(ワード)(<input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> 基本) ()			

(裏面にも記入欄があります。)

志望動機(自由記載)

自己PR(自由記載)

私は、遺留金品管理適正化推進員に係る受験申込みをしますが、この記載事項に相違ありません。
また、募集案内記載の応募資格を満たしていることを申し添えます。

令和 年 月 日

氏 名(自筆)

(記入上の留意点)

- 1 太枠内を記入してください。
- 2 手書きの場合は、黒のボールペンで記入してください。(鉛筆や消せるボールペンは使用しないでください。)
- 3 書き損じた場合、修正液や修正テープは使用せず、二重線で消して訂正してください。
- 4 記載事項に虚偽がある場合は、採用される資格を失います。