

**福岡市会計年度任用職員（水洗化普及促進員）
募集中込書**

ふりがな	生年月日 昭和・平成 年 月 日 生 年齢(R8.4.1現在) 才		
氏名			
現住所 〒(- - -)			
電話番号 - - -		携帯電話番号 - - -	
※通知の際の発送先(現住所以外に発送を希望される場合に記入してください。) 〒(- - -) (令和 年 月撮影)			

写真貼付欄

1 縦 36~40 mm
横 24~30 mm
2 本人単身胸から上
3 裏面にのりづけ
4 裏面に氏名記入

学歴(□内は該当項目に×印記入、中退の場合も必ず記入してください。)		
年	月	学校名・学科
最終学歴		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
その前		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
職歴(業務内容まで記入してください。)		
在職期間	勤務先(会社名、部課名まで記入)	担当した仕事の内容
年 月 ～ 年 月		
免許・資格等		
取得年月日	名 称	有効期限
	自動車運転免許 (有 ・ 無)	
パソコン操作のレベルについて、()内に○を付けてください。		
1 ワード	(使ったことがない ・ 基本操作ができる ・ 得意である ・ 資格を持っている)	
2 エクセル	(使ったことがない ・ 基本操作ができる ・ 得意である ・ 資格を持っている)	
3 その他	(パワーポイント ・ その他())	

(裏面もご記入ください。)

私は、水洗化普及促進員(会計年度任用職員)募集案内の記載内容を了承のうえ、採用に係る申し込みをします。

なお、募集案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署)

【注意事項】

1 記載事項に虚偽がある場合は、採用資格を失います。