

## 東区役所企画振興課 会計年度任用職員 採用選考申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな		生年月日		写真  縦36～40mm 横24～30mm  ※写真裏面に氏名を記載し貼付してください。
氏名		昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)		
福岡市で旧姓で働いたことがある場合(旧姓: )				
現住所 〒 ( )				
電話番号 ( ) -		メール		
卒業(中退)年月		最終学歴		
年 月		(卒業・中退・在学中)		
福岡市役所での任用履歴		<input type="checkbox"/> 有り(※有りの場合は下記に詳細を記入) <input type="checkbox"/> 無し		
職員区分	在職期間	任用所属(職名)		
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
福岡市役所以外の職歴		<input type="checkbox"/> 有り(※有りの場合は下記に詳細を記入) <input type="checkbox"/> 無し		
在職期間	勤務先	仕事内容	正規・臨時の種別	
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
取得年月日	資格・免許			
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				

(裏面にも記入欄があります)

