

板付遺跡指導員（代替会計年度任用職員） 募集申込書

令和 年 月 日 現在

ふりがな		生年月日		写真 縦40mm×横30mm ※写真の裏面に氏名を記載し、貼付してください。
氏名		昭和 年 月 日 平成 (満 歳)		
福岡市役所で旧姓で働いたことがある場合→(旧姓:)		(満 歳)		
現住所 〒 (-)				
電話番号 () -		携帯番号 () -		
メールアドレス: ※受験票(面接時間の詳細含む)を通知しますので、必ずご記入ください。				
学歴(中退の場合も必ず記入してください。)				
卒業(中退)年月		学校名等(学部, 学科・専攻)		
年 月		最終 (卒業・中退・在学中)		
年 月		その前 (卒業・中退・在学中)		
年 月		その前 (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	
	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				
資格・免許			取得年月	
			年 月	
			年 月	
			年 月	
パソコン操作について (ワード・エクセル) ※○で困ってください。		基本的な操作可能(文書作成・表作成など)・単純な入力のみ可能・できない		

(裏面に続く)

※この欄は記入しないでください。

受験番号	受付月日
------	------

