

令和7年度採用 母子父子寡婦福祉資金貸付金償還指導員（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、貼付けて ください。
氏 名		昭和 年 月 日生 平成 (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 () -		携帯番号 () -		
メールアドレス ()				
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		☐ 有り (※有りの場合は下記に詳細を記入)		☐ 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			
福岡市役所以外の職歴		☐ 有り (※有りの場合は下記に詳細を記入)		☐ 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				
取得年月日		資格・免許		
年 月				
年 月				
年 月				
志望動機について記入してください。				
パソコン操作について、ワード、エクセル等の使用経験や可能な操作（表作成等）を記入してください。				
これまで自分が関わり、経験したことを、どのように活かして職務に従事したいか記入してください。				