

令和7年度 西区子育て支援課一般事務補助員（会計年度任用職員）募集申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏名		生年月日 昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)		写真 縦 36～40mm 横 24～30mm ※写真の裏面に氏名 を記載し、貼付してく ださい。	
現住所 〒 () - ()					
電話番号 () - ()			携帯番号 () - ()		
卒業(中退)年月 年 月		最終学歴 (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				
取得年月日		資格・免許			
年 月					
年 月					
年 月					

(裏面にも記入欄があります。)

活かしてほしい能力（自由記載）

自己 PR(自由記載)