

財政局資産課税課会計年度任用職員（短期一般事務補助）募集申込書

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 日生		
福岡市で旧姓で働いたことがある場合→（旧姓： ）		平成 （ 満 歳）		
現住所 〒（ ）				
電話番号 （ ） -		携帯番号 （ ） -		
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			
	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				
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				

志望動機(自由記載)
活かしてほしい能力(自由記載)※これまでの窓口や電話対応業務の経験などを記載してください
自己PR(自由記載)※繁忙期の6カ月間を継続して勤務する意気込み等PRを記載してください

私は資産課税課会計年度任用職員（短期一般事務補助）募集案内の記載内容を了承のうえ、採用にかかる申し込みをします。

なお、募集案内に記載がある受験資格は全て満たしており、この申込書の記載内容は全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.応募者多数の場合は書類選考による一次試験受験者の制限をさせていただく場合がありますので、記載誤り、記載もれがないようご注意ください。
- 2.記載内容に虚偽がある場合には任用が取り消しになる場合があります。