

大野城市会計年度任用職員採用試験申込書②(申込用履歴書)

氏名	ふりがな	男・女	生年月日			(写真)
			昭和 年 月 日(満 歳)	(令和7年4月1日現在)		
住所	〒() () ()				縦4cm×横3cm 提出日前6ヵ月以内に 撮影した脱帽、 正面向きの上半身のもの。 (裏面に氏名を記載し貼付してください。)	
電話番号 () - ()	携帯電話 () - ()					

試験職種	職名
専門職	障がい者相談支援員

資格 免許等	① 自動車免許(有・無) 有の場合⇒ <input type="checkbox"/> 日頃から運転しており、運転には問題ない。 <input type="checkbox"/> 免許は持っているが、普段は運転していない。
	② 資格・免許 資格名 () 取得年月日(年 月 日) 資格名 () 取得年月日(年 月 日) 資格名 () 取得年月日(年 月 日) 資格名 () 取得年月日(年 月 日) 資格名 () 取得年月日(年 月 日) 資格名 () 取得年月日(年 月 日) 資格名 () 取得年月日(年 月 日)

最終学歴 (年 月 卒業・中退・在学中)

【職歴記入上の注意事項】 以下に該当する過去5年以内の職歴について記入してください。
本市、他の地方公共団体、国の機関、民間企業等における当該職に必要な資格、免許、専門性が高い経験を生かした職務経験、本市での勤務歴について記入してください。
※給与算定上の職歴加算を行う時に必要となります。(記入がない場合は、職歴加算ができません。)
※主な業務内容は、具体的な業務をご記載ください。

職歴 最近5年以内のもの	勤務先名称等	主な業務内容	勤続期間
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月

※職歴の記入欄が不足する場合は、別紙に記載のうえ添付してください。

【以下は記入しないでください】 ※人事マネジメント課記入欄

※人事マネジメント課記入欄

任用期間	所属課	職種	勤務形態
R . / ~ R . /	課・局・室	一般事務 ・ 事務補助 ・ 専門職	フル・パート

(備考欄)