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 昭和　　年　　月　　日（満　　歳） 平成　　（令和8年4月1日現在）	（写真） 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。）
住所	〒（　　－　　）			
電話番号（　　）　　－			携帯電話（　　）　　－	

試験職種	職名
専門職	特別支援教育支援員（　勤務タイプ：　A　・　B　）

資格・免許等	①　自動車免許（　有　・　無　）　　有の場合⇒ ア．日頃から運転しており、運転には問題ない。 イ．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】

【専門職】

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。

職歴（すべて記入してください）

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
		年　月 ～　年　月
		年　月 ～　年　月
		年　月 ～　年　月
		年　月 ～　年　月
		年　月 ～　年　月
		年　月 ～　年　月
		年　月 ～　年　月
		年　月 ～　年　月

※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）