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	母子保健業務

資格・免許等

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