

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9年1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			ひとり親支援相談員			
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	
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)