

門司区役所会計年度任用職員 申込書兼履歴書

受験番号		姓	名	性別	生 年 月 日	写 真 申込前3ヶ月以内に帽子をつけないで、上半身、正面向きをとったもので、本人と確認できるものを枠内に貼ること。 (タテ4cm×ヨコ3cm)
*	フリガナ			男・女	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
	氏名					
現住所	(フリガナ) (公称町名で記入のこと) (郵便番号 —) (同居先 方)					
連絡先	(住所)* 現住所と同じ場合は記入する必要はありません。 (郵便番号 —) (同居先 方) (電話番号) 日中連絡のつくものに「レ」をつけてください。 ☐ 自宅 (— —) ☐ 携帯電話 (— —) ☐ その他【 — — 】					
最終学歴	学校名		部科名	在学期間 年 月～ 年 月		卒業・卒業見込・中退等
職歴	勤務先の名称 * 職歴がアルバイトや臨時職員・嘱託員等の場合は、その旨を記載してください。			在職期間		
	最終			年 月 日～ 年 月 日		
	その前			年 月 日～ 年 月 日		
	その前			年 月 日～ 年 月 日		
	その前			年 月 日～ 年 月 日		
資格・免許(取得年月日)				趣味・特技(パソコン操作が出来る方は、その内容・程度を記入)		
志望の理由						
自己PR						

* 記入上の注意

- 1 太枠内はもれなく正確に記入してください。
- 2 氏名・生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。
- 3 申込資格がないことが判明した場合は採用を取り消します。
- 4 申込記載内容が正しくないことが判明した場合は、採用を取り消すことがあります。

私は、門司区役所保健福祉課会計年度任用職員の申込みをしますが、募集案内の記載内容を全て了承のうえ申し込みます。
記載内容について、必要な官公庁に照会することに了承します。
なお、私は募集案内に掲げてある受験資格をすべて満たします。
また、この申込書兼履歴書の記載事項は事実と相違ありません。

(自筆)	令和 年 月 日
	氏 名