

【ごじょう保育所 看護師】
太宰府市 会計年度任用職員 登録申込書 (令和8年度任用分)

氏名	ふりがな	生年月日	昭和 年 月 日 平成 (西暦 年)	写真 5カ月以内に撮影した正面・無帽・無背景・縦4cm×横3cmのもの ※裏面に氏名を記載し、貼付してください。
	太宰府市で旧姓での勤務実績がある場合 旧姓()			
現住所	(〒 - -)			
連絡先	- -	メールアドレス	@	
緊急連絡先	- -			

資格・技能等		▼()内のあてはまるものを○で囲み、必要事項等を記載してください。		
パソコンの操作		ワード・エクセル (基本的な操作ができる · 指示があれば操作できる · 操作できない)		
自動車の運転		運転免許 (有 · 無)	志望動機・自己PR等(自由記述)	
資格・免許	資格名称等	取得年月日		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		

学歴・職歴等					
最終学歴	(年 月 卒業 · 中退 · 在学中)				
太宰府市での職歴 (過去5年以内)	(有 · 無)	※有の場合	所属課(複数ある場合は直近の課) 課	任用期間:	年 月 ~ 年 月
太宰府市以外での職歴(過去5年以内)					
勤務先(会社名)	期間		業務内容	就労形態	
	年 月 ~ 年 月			正職員 · パート · その他()	
	年 月 ~ 年 月			正職員 · パート · その他()	
	年 月 ~ 年 月			正職員 · パート · その他()	
	年 月 ~ 年 月			正職員 · パート · その他()	
	年 月 ~ 年 月			正職員 · パート · その他()	

※これより下は記入しないでください。

日付			受付
			担当 :