

【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 ・ 平成 (西暦 年 月 日) | 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 (市 区 丁目 番 号) | | | | |
| 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： |