

## 【保健師】

## 太宰府市 会計年度任用職員 採用試験申込書兼履歴書(令和8年度任用分)

|      |                          |         |                                     |  |
|------|--------------------------|---------|-------------------------------------|--|
| 氏名   | ふりがな                     | 生年月日    | 昭和 年 月 日<br>平成<br>(令和8年 4月1日現在 満 歳) | 写真<br><br>5ヶ月以内に撮影した正面・無帽・無背景・縦40 <sup>3</sup> mm×横30 <sup>3</sup> mm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  | (〒 - - - )               |         |                                     |  |
| 携帯電話 | - - -                    | メールアドレス | @                                   |  |
| 固定電話 | - - -                    |         |                                     |  |

|         |   |                  |  |
|---------|---|------------------|--|
| 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 | ①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 )<br>②その他使用できるもの( 特になし · CAD · PowerPoint · access · その他 ) |                  |  |
| 自動車の運転  | 運転免許<br>( 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<br>(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)<br>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 ·<br>その他( ) |                 |
|                      | 年 月 ~ 年 月             |       | 正職員 · パート ·<br>その他( ) |                 |
|                      | 年 月 ~ 年 月             |       | 正職員 · パート ·<br>その他( ) |                 |
|                      | 年 月 ~ 年 月             |       | 正職員 · パート ·<br>その他( ) |                 |
|                      | 年 月 ~ 年 月             |       | 正職員 · パート ·<br>その他( ) |                 |

※これより下は記入しないでください。

|       |  |  |     |
|-------|--|--|-----|
| 受験番号: |  |  | 受付  |
| 日付    |  |  | 担当: |
|       |  |  |     |
|       |  |  |     |
|       |  |  |     |
|       |  |  |     |