

(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)

|             |                           |              |                                       |                                                                                                                          |
|-------------|---------------------------|--------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名          | ふりがな                      | 生年<br>月<br>日 | 昭和<br>・<br>平成<br><br>(令和8年4月1日現在 満 歳) | <div>写 真</div> <div>5カ月以内に撮影した<br/>正面・無帽・無背景・<br/>縦40<sup>㍥</sup>×横30<sup>㍥</sup>のもの<br/>※裏面に氏名を記載し、<br/>貼付してください。</div> |
|             | 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                                |
|                      | 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。

|       |  |     |     |
|-------|--|-----|-----|
| 受験番号: |  | 受 付 |     |
| 日 付   |  |     |     |
|       |  |     |     |
|       |  |     |     |
|       |  |     |     |
|       |  |     | 担当: |