

【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 平成	年 月 日	 <p>写真</p> <p>5カ月以内に撮影した 正面・無帽・無背景・ 縦40<sup>mm</sup>×横30<sup>mm</sup>のもの ※裏面に氏名を記載し、 貼付してください。</p>
	太宰府市で旧姓での勤務実績がある場合 旧姓 ( )		(令和8年4月1日現在 満 歳)		
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 ) 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 ( 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	

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	所屬課 (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。

受験番号:		受 付
日付		