

令和 8 年度 小倉北区役所保健福祉課会計年度任用職員 採用試験申込書兼履歴書

※受験番号	氏名（ふりがな）	生 年 月 日	写真欄 申込前 3 ヶ月以内に帽子をつけないで上半身、正面向きをとったもので、本人と確認できるものを枠内に貼ること。 (※ 4 cm×3 cm)
		昭和 / 平成 年 月 日 (歳)	
現住所	(郵便番号 ー)		
連絡先	(住所) ※現住所と同じ場合は記入する必要はありません。 (郵便番号 ー) (電話) 自 宅 (ー ー) □ ※日中連絡のつくものに☑を付けて 携帯電話 (ー ー) □ ください		
学歴	最終（現在）学校・学部・学科		在 学 期 間
			年 月 入学 ～ 年 月 卒業・卒見 在学・中退
資格・免許（取得年月日）		特技（パソコン操作ができる方は、その内容・程度を記入）	
職歴	勤務先の名称（直近 3 つ程度を記入）	在 職 期 間	職 務 内 容
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
志望理由			
自己PR等			

※記入上の注意

1. 太枠内はもれなく正確に記入してください。
2. 記載事項はすべて令和 8 年 1 月 1 日現在で記入してください。
3. 氏名・生年月日は戸籍記載のとおり正確に記入してください。
4. 申込資格がないことが判明した場合は採用を取り消します。
5. 申込記載内容が正しくないことが判明した場合は、採用を取り消すことがあります。

私は、「小倉北区役所会計年度任用職員採用試験案内」の記載内容を全て了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。試験案内に揚げてある受験資格を全て満たします。記載内容について、必要な官公庁に照会することに了承します。また、この申込書兼履歴書の記載事項は事実と相違ありません。

(自筆)	令和 年 月 日
	氏名