

令和6年5月1日現在

*

福井県会計年度任用職員（男性育休等代替）採用試験申込書		写 真			
ふりがな					
氏 名					
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）				
現 住 所	〒 — 電話（ ） — メールアドレス：				
合格通知先住所	〒 — 電話（ ） —				
学 歴 <small>（最終学歴から順に記入）</small>	学校名	学部・学科名	所在地(都道府県)	在学期間(和暦で記入)	修学区分
				年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
				年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
				年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
職 歴 <small>（新しい順に記入）</small>	勤務先の名称		所在地(都道府県)	在職期間(和暦で記入)	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
免 許 ・ 資 格	名称		認定交付機関	取得（見込）年月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	

写 真

- ・大きさ縦4.0cm×横3.0cm
- ・上半身、脱帽、正面向きで3ヶ月以内に撮影したもの
- ・写真の裏全面にのりをつけて貼ってください。

自覚している 性 格	
自 己 P R	
<p>私は、地方公務員法第16条の欠格条項に該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">※必ず自署してください。</p>	

- 注) 1 記載事項に不正があると、受験が無効になる場合があります。
2 *印欄には何も記載しないでください。