

様式 1 - 2

令和 年 月 日現在

福井県会計年度任用職員（パートタイム）採用試験申込書					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。	
ふ り が な						
氏 名						
生 年 月 日		昭和・平成 年 月 日（ 歳）				
現 住 所		〒 — 電話（ ） —				
合格通知先住所		〒 — 電話（ ） —				
学 歴 （最終学歴から順に記入）	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 （新しい順に記入）	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	

自覚している 性格	
自己PR	
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。 令和 年 月 日 氏名 _____ ※必ず自署してください。	

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。