

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)	
				年 月から	卒業・卒業見込
				年 月まで	修了・修了見込
				年 月から	中退・在学中
職歴 (新しい順に記入)	勤務先の名称		雇用形態(正規・非正規)	在職期間(和暦で記入)	
			正規・非正規	年 月から	卒業・卒業見込
			正規・非正規	年 月まで	修了・修了見込
			正規・非正規	年 月から	中退・在学中
			正規・非正規	年 月まで	年 月から
			正規・非正規	年 月から	年 月まで
			正規・非正規	年 月まで	年 月から
			正規・非正規	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
自覚している性 格			
自己 P R			
私は、地方公務員法第16条の欠格条項に該当しておりません。 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			
<u>氏名</u>			
※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。