

*

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で ・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	
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 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 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。