

**平成30年度任用 福岡市男女共同参画推進センター 嘱託員
選考試験申込書**

※印欄は記入しないでください。また、すべて本人の自筆で記入してください。

※受験番号	申込区分 相談専門員			写真貼付欄
ふりがな 氏名				1 申込前3ヵ月以内に撮影した上半身、脱帽、正面のもので縦4cm×横3cm
生年月日 昭和・平成 年 月 日 年齢 歳（平成30年4月1日現在）				2 写真の裏に氏名を記入すること
現住所（〒 — ）			電話（ ） —	—
			携帯電話 —	—
連絡先（〒 — ）（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）			電話（ ） —	—
学 歴 （中途退学の場合も必ず記入してください。）				
学 校 名	学 部	学 科 ・ 専 攻	在 学 期 間	卒 業 等 の 別
最終			昭和・平成 年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
その前			昭和・平成 年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
職 歴 （現在までの職業経験を記入してください。）				
勤 務 先（部・課、職名まで）	職 務 内 容（具体的に）			在 職 期 間
最終（現在）				年 月～ 年 月
その前				年 月～ 年 月
その前				年 月～ 年 月
その前				年 月～ 年 月
その前				年 月～ 年 月
その前				年 月～ 年 月
その前				年 月～ 年 月
その前				年 月～ 年 月
その前				年 月～ 年 月
その前				年 月～ 年 月

活動・研究の実績を記入してください。

○これまでの実務経験や実績について

その他（興味・関心事・自己PR等、自由に記入してください。）

私は、福岡市男女共同参画推進センター嘱託員募集案内の記載事項を了承のうえ、試験の申込をします。なお、募集案内記載の応募資格をすべて満たしており、この記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏名（自筆）

印

※ あて先を明記した郵便局の通常はがき（1枚）を必ず同封してください。（受験票として返送します。）