

令和8年度 鳥栖市職員経験者枠(カムバック採用)採用選考 職務経歴書

募集区分	フリガナ 氏名	生年月日 (西暦)	年齢 (R9.4.1現在)	受験番号
		年 月 日	歳	

※この欄は記入しないでください。

(1)鳥栖市役所退職後の職務経歴

NO	勤務先	雇用形態 (職種)	社会保険 加入の 有・無	役職	職務概要	勤務開始日 勤務終了日
①						
②						
③						
④						
⑤						
⑥						
⑦						
⑧						

(2)上記勤務期間中の休業等(傷病休暇・休職、育児休業、介護休業)

休業等の種類	休業開始日 休業終了日	期間
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月

<備考>

--