

令和8年度採用 特別支援学級支援職員（育休代替会計年度任用職員）
 受験申込書 【随時募集】

※

職名（ ）内 希望順を、希望しない職に は×を記入	希望する勤務校・校区 希望しない職は×を記入			写真を貼付する位置 1 6か月以内に写した 上半身、脱帽正面の もの。 2 写真の大きさは、 縦4cm、横3cm 3 規定の写真を貼付し ていない場合は受け 付けません。
	第1希望	第2希望	第3希望	
() 特別支援学級支援職員				
ふりがな		生年月日		令和 年 月 撮影
氏名		昭和・平成 年 月 日 (令和8年4月1日現在) 満 歳		※受験番号
ふりがな		電話 - -		
現住所		携帯電話 - -		
(〒 -)アパート・マンション名 ()				
最終学歴（学校名、学部、学科・専攻）			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
福岡市役所（学校を含む）以外の職歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
勤務先 (部・課・係まで)	所在地 (番地まで)	職務内容	在職期間 (和暦で記入)	退職理由 (在職中であればその旨記入)
現在(最終)			年 月 ~ 年 月	
その前			年 月 ~ 年 月	
その前			年 月 ~ 年 月	
福岡市役所（学校を含む）での任用履歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
勤務所属（部・課・係ま で。学校の場合は学校名）	職名 (例：特別支援学級支援職員)	職務内容	在職期間 (和暦で記入)	退職理由 (在職中であればその旨記入)
現在(最終)			年 月 ~ 年 月	
その前			年 月 ~ 年 月	
その前			年 月 ~ 年 月	
免許 ・ 資格	(年 月取得)		(年 月取得)	
	(年 月取得)		(年 月取得)	
志望動機（必ず記入してください。）				
私は、募集案内の記載内容を了承したうえで受験申込みをします。この申込書の記載事実に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自筆)				
記載事項に虚偽がある場合は、採用される資格を失います。				