令和8 年度採用　南区乳幼児健康診査等一般事務補助職員（ 会計年度任用職員）
採用試験申込書

※受験番号	※ 出　欠	写真貼付欄
ふりがな 氏　名		1 申し込み前3ヶ月以内に撮影した上半身，脱帽，正面ので縦4cm×横3cm程度 2 写真の裏に氏名を記入すること
生年月日 年　月　日　（ 満　歳 ） （ 令和8年4月1日現在 ）		
現 住 所	ふりがな 〒	電話（　　） －
通知の際の連絡先	ふりがな 〒	電話（　　） －

学歴 （中退の場合も必ず記入して下さい。）

学校名	学部	学科・専攻	在学期間	卒業・中退・卒業見込の別
最終(現在)			年　月～　年　月	卒業 ・ 中退 卒業見込
その前			年　月～　年　月	卒業 ・ 中退

資格・免許等

種類	番号	取得年月日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日

職歴（詳しく記入してください）※福岡市役所での任用履歴がある場合はすべて記載してください。

勤務先	在職期間	主な仕事内容
最終（現在）	年　月 ～　年　月	
その他	年　月 ～　年　月	
その他	年　月 ～　年　月	
その他	年　月 ～　年　月	
その他	年　月 ～　年　月	
その他	年　月 ～　年　月	

応募の動機

自己PR

私は，乳幼児健康診査等一般事務補助職員（会計年度任用職員）募集案内の記載内容を了承の上，採用にかかる申し込みをします。
なお，募集案内に掲げている受験資格をすべて満たしており，この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和　　　　年　　　月　　　日

氏　　名（自筆）

記入上の留意点

1　※欄以外は，すべてボールペンで本人の自筆で記入して下さい（鉛筆，マジック，消えるペン不可）。
2「通知の際の連絡先」欄について
　合格等の通知は現住所あてに行います。通知先が現住所と異なる場合は希望される通知先を記入してください。現住所と同じ場合は記入の必要はありません。
3　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。

【個人情報の取り扱いについて】
この申込書で収集した個人情報は，乳幼児健康診査等一般事務補助職員（会計年度任用職員）選考事務のみで使用し，他の目的では使用いたしません。