

令和8年度採用福岡市人権啓発推進指導員  
(会計年度任用職員)採用試験申込書

※欄は記入しないでください。□は該当する箇所をチェックしてください。

※受験番号	ふりがな	写真 縦40mm×横30mm
	氏名	
	生年月日 □昭和 年 月 日生(満 歳) □平成 7年度末現在	

現住所 〒 -	電話番号 - -
通知先(現住所以外への連絡を希望される場合に記入してください。) 〒 -	携帯番号 - - (昼間連絡のつく番号を記入してください。)

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			自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
その前			自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
その前			自 年 月 全 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退

職歴 福岡市役所での任用履歴 有り 無し

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)		自 年 月 至 年 月
その前		自 年 月 至 年 月
その前		自 年 月 至 年 月
その前		自 年 月 至 年 月
その前		自 年 月 至 年 月

資格・免許等

種類	番号	取得年月日
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日

志望動機

実務経験等の実績（人権に関する研修や啓発、相談業務に関する実績を記入してください。）

期 間	内 容
自 年 月	
至 年 月	
自 年 月	
至 年 月	
自 年 月	
至 年 月	
自 年 月	
至 年 月	

その他（活かしてほしい能力・自己PR等、自由に記入してください。）

私は、福岡市人権啓発推進指導員（会計年度任用職員）募集案内の記載事項を了承の上、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。

記入日 令和 年 月 日

氏 名（自署）

[注意事項]

- 記入については、黒のボールペンで手書きで記入してください（フリクションボール等消せるペンは不可）。
- 「職歴」「免許・資格等」「実務経験等の実績」の記入欄が不足する場合は、任意様式（A4版・縦向き・横書き）で追加記入し別紙として提出してください。
- 「志望動機」「その他」の記入欄は、枠内に収めてください（別紙追加は不可）。