※申込書は**両面印刷**してご使用ください。

令和９年度採用　福岡市会計年度任用職員（道路台帳閲覧指導員）

採用試験申込書

※欄以外を記入してください。

※受験番号	
フリガナ	
氏　名	
生年月日	□昭和 □平成　　年　　月　　日（　　歳） （申込日現在）

写真
6ヶ月以内に撮影した上半身、正面、脱帽の写真（縦 4cm×横 3cm）を貼り付けること

現 住 所	〒　　－		
電話番号	－　　－	携帯電話	－　　－

学歴	学校名	在学期間
	（最 終）	年　月 ～　年　月 □卒業 □中退
	（その前）	年　月 ～　年　月 □卒業 □中退

職歴	勤務先	職務内容	勤務期間
	（最 終）		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

免許・資格等		年　月 取得
		年　月 取得
特技・趣味等		
パソコンの操作について（操作できるソフトの番号を〇で囲んでください。）	１　ワード　　２　エクセル ３　インターネット　　４　その他（　　）	

令和９年度採用　福岡市会計年度任用職員（道路台帳閲覧指導員）

採用試験申込書

（1）応募の動機

（2）これまでの職務経験のうち道路台帳閲覧指導員の業務に活かせると思うこと

私は、福岡市会計年度任用職員（道路台帳閲覧指導員）募集案内の記載内容を了承のうえ、採用に係る申込みをします。

なお、募集案内に掲げている資格要件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）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿