

令和8年度採用 福岡市生き生き講座職員(会計年度任用職員)採用試験申込書

※ 受験番号				※ 出 欠	
申込区分 A 保健師等 ・ B 健康運動指導士等 (該当するものに○をつけてください)				写真貼付欄 1 申込前3ヶ月以内に撮影した上半身・脱帽・正面のもので縦4cm×横3cm 2 写真の裏に氏名を記入すること	
ふりがな					
氏 名					
生年月日 昭和 平成 年 月 日 年齢 歳(令和8年4月1日現在)					
ふりがな				電話	
現住所 〒 ()方				メールアドレス	
ふりがな				電話	
通知の際の連絡先 〒 ()方				メールアドレス	
学歴(中退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・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	
その前			年 月～ 年 月	卒業 ・ 中退	
資格・免許等					
種類	番号		取得(見込)年月日		
			昭和・平成・令和 年 月 日		
			昭和・平成・令和 年 月 日		
			昭和・平成・令和 年 月 日		
実務経験の有無(該当する箇所に☑をつけてください)					
【申込区分A: <u>看護師の資格のみの方</u> 】		保健指導・健康教育の経験が1年以上ある		… □はい	
【申込区分B: <u>作業療法士の資格のみの方</u> 】		集団への運動指導の経験が1年以上ある		… □はい	
普通自動車運転免許の有無 □有(MT車・AT限定車・ペーパードライバー) □無					
パソコンへの対応(該当する箇所に☑をつけてください)					
□Excel(エクセル)(□応用 □基本) □その他のソフト使用(下記に具体的にご記入ください)					
□Word(ワード)(□応用 □基本) ()					
希望する勤務先					
配置を希望する区 … 第1希望【 】区 第2希望【 】区					
配置を希望しない区 … 【 】区					
志望の動機、自己PRなど					

※欄以外の太枠内について、すべて本人の自筆で記入してください。

職歴(現在までの職業経験を詳しく記入して下さい。)				
勤務先 部課係又は診療科まで	所在地 番地まで	在職期間	仕事内容	退職理由 在職中であれば「在職中」
最終(現在)		年 月 年 月 年 ヶ月		
(その前)		年 月 年 月 年 ヶ月		
(その前)		年 月 年 月 年 ヶ月		
(その前)		年 月 年 月 年 ヶ月		
(その前)		年 月 年 月 年 ヶ月		

私は、福岡市生き活き講座職員に係る受験申込をしますが、この記載事項に
相違ありません。
また、募集案内記載の応募資格を満たしていることを申し添えます。

氏 名(自筆)

令和 年 月 日

- 【注意事項】
- ※欄以外の太枠内について、すべて本人の自筆で記入してください。
 - 合格等の通知書は現住所に連絡します。通知先が現住所と異なる場合は、希望される通知先を「通知の際の連絡先」欄に記入してください。現住所と同じ場合は記入の必要はありません。
 - 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。