

令和7年度 障がい福祉指導・調査員(会計年度任用職員) 採用試験申込書

ふりがな			生年月日	写真を貼る位置	
氏 名			年 月 日 (令和7年4月1日現在) 年齢 満 歳	(1) 写真の裏面に氏名を書き、のりをつけ、この欄にしっかり貼ってください。 (2) 写真は申し込み前3か月以内に撮影した上半身、正面脱帽のもの。 (3) 写真の大きさは、縦4cm、横3cm程度。	
ふりがな			電 話		
現 住 所	(〒 -)		() 方		() -
ふりがな			電 話		
通知の際の連絡先	(〒 -)		() 方		() -
福祉等の応募資格に関する実務経験(必須) ※ 複数ある場合は、選考の際の評価対象としますので、すべて記載してください。	・事業所等の名称と期間 ・従事した業務内容, 所属部署, 役職等 ・従事した年月 合計 年 カ月				
パソコン操作に関する経験	・従事した内容と事業所等の名称と期間 ・従事した年月 合計 年 カ月 ・操作できるソフトの番号に○をつけてください。 1.ワード 2. エクセル 3. Access 4. その他()				
学 歴	学 校 名	学 部	学科・専攻	在学期間	卒業・中退・卒業見込の別
(最終学校)				年 月～ 年 月	☐ 卒業 ☐ 中退 ☐ 卒業見込
現在までの職歴(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」と記入のこと)
現在(直近)		年 月	年 ヶ月		
(主な職歴)		年 月	年 ヶ月		
(主な職歴)		年 月	年 ヶ月		
(主な職歴)		年 月	年 ヶ月		
(主な職歴)		年 月	年 ヶ月		
(主な職歴)		年 月	年 ヶ月		

(注意) ・□のところは、該当するものに■印をつけてください。 ・記載事項に虚偽がある場合は、採用資格を失います。

・※印欄には記入しないでください。

・学歴欄には中退の場合も必ず記入してください。

●裏面にも記載欄があります。必ず記入してください。

所有する免許・資格等 (選考の際の評価対象として列挙しているものについては、必ず記載し、資格証等の写しを添付してください。)			
種類	番号	取得年月日	写しの添付
			あり・なし
			あり・なし
			あり・なし
			あり・なし
			あり・なし

●応募の動機

●自己PR

(注意) ・記載事項に虚偽がある場合は、採用資格を失います。

●この欄にも、署名年月日、氏名を記入してください。

私は、福岡市障がい福祉指導・調査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。

令和 年 月 日

氏 名 (自筆)
