

令和8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

令和 年 月 日現在

ふりがな		生年月日		写真貼付位置	
氏 名		昭和 ・ 平成 (歳) 令和8年4月1日現在		※写真サイズ 縦4cm、横3cm程度 ※写真裏面に氏名を 記載し、のり付け ※3か月以内に撮影 した上半身、正面 脱帽のもの	
現住所 〒 ()					
電話番号 () -			携帯番号 () -		
卒業(中退)年月		最終学歴(学部、学科等まで記入)			
年 月		(卒業・中退・在学中)			
【資格要件(1) 下記①～③のいずれかに該当する人。】 該当有無等を記入ください。					
①法人で、労務、経理、給与管理のいずれかの実務経験が概ね1年以上ある。				☐ 有り	☐ 無し
※「あり」の場合は、上記①の実務経験の詳細を以下に記入ください。					
在職期間		勤務先		従事した業務内容	
年 月～ 年 月		会社名			
(通算期間 年 か月)		部署名			
		役職等			
年 月～ 年 月		会社名			
(通算期間 年 か月)		部署名			
		役職等			
②社会保険労務士の資格がある。				☐ 有り	☐ 無し
※「あり」の場合は申込時に全国社会保険労務士会連合会登録証の写しを必ず添付ください。					
③自治体等で福祉関係事業所の指定、指導、給付費審査業務、障がい福祉サービス等の情報公表制度、処遇改善加算制度に関する実務経験が概ね1年以上ある。				☐ 有り	☐ 無し
※「あり」の場合は、上記③の実務経験の詳細を以下に記入ください。					
在職期間		勤務先		従事した業務内容	
年 月～ 年 月		名称			
(通算期間 年 か月)		部署名			
		職名			
年 月～ 年 月		名称			
(通算期間 年 か月)		部署名			
		職名			
【資格要件(2) データ入力などパソコン業務(エクセル、ワード)ができる人。】 最も当てはまる項目にチェックマーク☑をつけてください。					
ワード	☐ 入力のみ可能、 ☐ 文書作成が可能、 ☐ 応用操作(表作成、差込印刷など)が可能				
エクセル	☐ 入力のみ可能、 ☐ 数式を用いた表作成が可能、 ☐ 応用操作(数式の解析や修正など)が可能				

現在までの職歴					
勤務先	部署名	在職期間		従事内容	退職理由
現在（直近）		年	月～	年	月
		通算（年 か月）			
一つ前		年	月～	年	月
		通算（年 か月）			
一つ前		年	月～	年	月
		通算（年 か月）			

資格 免許等	取得年月	名称

志望動機

活かしてほしい能力

自己PR

私は福岡市障がい福祉指導・調査員（会計年度任用職員）募集案内の記載内容を了承のう
え、受験申込をします。
 なお、募集案内に記載がある受験資格は全て満たしており、この申込書の記載内容は全て
事実と相違ありません。

令和 年 月 日
 氏名（自署）

【注意事項】 記載内容に虚偽がある場合には、任用が取り消しになる場合があります。