

採用試験申込書
(長期入院患者等支援職員・生活保護面接相談員 随時募集)

※受験番号		※出欠
ふりがな 氏 名 福岡市で旧姓で働いたことがある場合→(旧姓:) 現住所 〒 (—)	生年月日 ☐ 昭和 年 月 日生 (満 歳) ☐ 平成 年 月 日生 (令和7年4月1日現在)	写真貼付欄 1 申込み前6ヶ月以内に撮影した上半身、脱帽、正面のもので縦4cm×横3cm程度 2 写真の裏に氏名を記載すること
通知書等の送付先 〒 (—) (現住所と同じ場合は記載不要)		
電話 () —	携帯 () —	
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)	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
職歴 ※記入欄が不足する場合は、別紙(任意様式)で提出してください。		
勤務先	在職期間	仕事内容
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	
資格・免許等 ※記入欄が不足する場合は、別紙(任意様式)で提出してください。		
種類	番号	取得年月
		年 月
		年 月
		年 月
パソコンへの対応 ※該当する箇所を■に塗りつぶしてください。(複数選択可)		
☐ Excel(エクセル) (☐ 応用 ☐ 基本) ☐ その他のソフト (☐ 応用 ☐ 基本) (下記に具体的に記載してください。)		
☐ Word(ワード) (☐ 応用 ☐ 基本) ()		
申込職種 ※資格要件を満たしている場合は、すべての職種に申込ができます。 複数の職種に申込をする場合は、申込職種を■に塗りつぶし、優先順位を記載してください。 ※一つの職種のための申込をする場合は、優先順位の記載は不要です。申込職種のみ■に塗りつぶしてください。		
☐ 長期入院患者等支援職員 (第 希望)		
☐ 生活保護面接相談員 (第 希望)		
(裏面にも記入欄があります。)		

勤務を希望する区(生活保護面接相談員の応募に限る)

※どちらかを選択し、■に塗りつぶしてください。

☐ いずれの区でもよい。

☐ 次の区を希望する。(東区、南区)

第1希望()区 第2希望()区

(あくまでも希望を伺うものであり、希望に添えない区に配属されることもあります。)

志望動機(自由記載)

自己PR(自由記載)

私は、長期入院患者等支援職員・生活保護面接相談員に係る受験申込みをしますが、
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)

(記入上の留意点)

- 1 太枠内を記入してください。
- 2 手書きの場合は、黒のボールペンで記入してください。(鉛筆や消せるボールペンは使用しないでください。)
- 3 書き損じた場合、修正液や修正テープは使用せず、二重線で消して訂正してください。
- 4 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。