

令和8年度採用 博多区管理調整課
会計年度任用職員（自転車対策専門員） 選考試験申込書

令和 年 月 日 現在

申込区分		自転車対策専門員				写真貼付欄 縦4cm×横3cm 申込前6か月以内に撮影した上半身、正面、脱帽のもの。 写真の裏面に氏名を記入して貼り付けてください。		
ふりがな		生年月日						
氏 名		昭和 年 月 日生 平成 (満 歳)						
福岡市で旧姓で働いたことがある場合→(旧姓：)								
現住所 〒 -								
電話番号 () -				携帯番号 () -				
最終学歴								
卒業（中退）年月		学校名・学科						
年 月						(卒業・中退・卒業見込み)		
職歴								
福岡市役所での任用履歴		☐ あり（※ありの場合は下記に詳細を記入） ☐ なし						
職員区分	在職期間（過去10年間・直近のものから順に記載）			任用所属（職名）				
	年 月 ~	年 月						
	年 月 ~	年 月						
	年 月 ~	年 月						
	年 月 ~	年 月						
	年 月 ~	年 月						
福岡市役所以外の履歴		☐ あり（※ありの場合は下記に詳細を記入） ☐ なし						
在職期間（直近のものから順に記載）			勤務先		仕事内容	正規・臨時の種別		
年 月 ~ 年 月								
年 月 ~ 年 月								
年 月 ~ 年 月								
年 月 ~ 年 月								
年 月 ~ 年 月								
資格・免許等								
取得年月日		資格名・免許名						
年 月								
年 月								
年 月								
普通自動車運転免許の有無 (該当するものを○で囲んでください。)			有 ・ A T 限定 ・ ペーパードライバー ・ 無					

※すべて本人自筆により、ボールペンで記入してください。（裏面にも記入欄があります。）
(鉛筆、マジック、消せるペン不可)

志望動機

活かしてほしい能力

自己PR

対人関係において大切にしていること

パソコン操作 ※操作レベルについて、該当するものに○を付けてください。

ワ ー ド (不可 ・ 基本 ・ 応用)

エ ク セ ル (不可 ・ 基本 ・ 応用)

そ の 他 (パワーポイント ・ アクセス ・ その他 ())

特技・趣味

私は、令和8年度採用 博多区管理調整課 自転車対策専門員（会計年度任用職員）募集案内の記載内容を了承のうえ、採用に係る申し込みをします。

なお、募集案内に掲げている受験資格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