

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

令和 年 月 日 現在

申込区分	<b>自転車対策推進員</b>			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 氏名 福岡市で旧姓で働いたことがある場合→(旧姓 : )	生年月日 昭和 年 月 日生 平成 (満 歳)			
現住所 〒 -				
電話番号 ( ) -	携帯番号 ( ) -			
最終学歴				
卒業（中退）年月 年 月	学校名・学科 (卒業・中退・卒業見込み)			
職歴				
福岡市役所での任用履歴	<input type="checkbox"/> あり（※ありの場合は下記に詳細を記入） <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> あり（※ありの場合は下記に詳細を記入） <input type="checkbox"/> 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 年 月 年 月 年 月	資格名・免許名			
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。  
(鉛筆、マジック、消せるペン不可)

(裏面にも記入欄があります。)

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 自転車対策推進員（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