

令(和会8年年年度採用博多区)人採用教試育推進員書

※欄は記入しないでください。□は該当する箇所を■に塗りつぶしてください。

※ 受験番号

ふりがな

氏 名

生年月日

☐ 昭和

年

月

日生（満 歳）

☐ 平成

年

月

日生（満 歳）

写 真

縦40mm×横30mm

1 申込前6ヵ月以内に撮影した上半身、無帽、正面のもの

2 写真の裏面に氏名を記載し、貼付してください

現 住 所

〒 -

電話番号

- -

携帯番号

- -

通 知 先（現住所以外への連絡を希望される場合に記入してください。）

〒 -

（昼間連絡のつく番号を記入してください。）

学 歴（中途退学の場合も必ず記入してください。）

学 校 名	学 部	学 科 ・ 専 攻	在 学 期 間	卒業等の別
最終			自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退

職 歴 福岡市役所での任用履歴

☐有り

☐無し

勤 務 先（部・課、職名まで）	職 務 内 容（具体的 に）	在 職 期 間
最終（現在）		自 年 月 至 年 月
その前		自 年 月 至 年 月
その前		自 年 月 至 年 月
その前		自 年 月 至 年 月

資格・免許等

種 類	取 得 年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

志望動機		
実務経験等の実績（人権に関する研修や啓発等についての実績を記入してください。）		
期	間	内 容
自	年 月	
至	年 月	
自	年 月	
至	年 月	
自	年 月	
至	年 月	
自	年 月	
至	年 月	
その他（活かしてほしい能力・自己PR等、自由に記入してください。）		

私は、博多区人権教育推進員（会計年度任用職員）募集案内の記載事項を了承の上、試験の申込をします。なお、募集案内記載の応募資格をすべて満たしており、この記載事項に相違ありません。

記入日
 令和
 年
 月
 日

氏 名（自署）

- [注意事項]
1. 申込書は、手書きの場合、黒のボールペンで記入してください（フリクションボール等消せるペンは不可）。パソコン入力の場合でも最後の氏名の欄は自署してください。
 2. 「職歴」「免許・資格等」「実務経験等の実績」の記入欄が不足する場合は、任意様式(A4版・縦向き・横書き)で追加記入し別紙として提出してください。
 3. 「志望動機」「その他」の記入欄は、枠内に収めてください(別紙追加は不可)。