

令和8年度 福岡市地域ネット支援員(会計年度任用職員)採用試験申込書

[illegible]

職歴（現在までの職業経験を詳しく記入してください）

勤務先 部課係又は診療科まで	所在地 番地まで	在職期間	仕事内容	退職理由 在職中であれば「在職中」
最終(現在)		年 月 年 月 年 月		
(その前)		年 月 年 月 年 月		
(その前)		年 月 年 月 年 月		
(その前)		年 月 年 月 年 月		
(その前)		年 月 年 月 年 月		

私は、福岡市地域ネット支援員に係る受験申込をしますが、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。

※ 氏名（自署）

令和 年 月 日

不採用になった場合、保健福祉センター等に勤務する会計年度任用職員を募集する際の連絡を希望しますか

1. 希望する 2. 希望しない

【注意事項】

- 1 記入は、手書き、パソコン使用いづれでも結構です。ただし、※欄は、自署してください。
- 2 合格等の通知書は現住所に連絡します。通知先が現住所と異なる場合は、希望される通知先を「通知の際の連絡先」欄に記入してください。現住所と同じ場合は記入の必要はありません。
- 3 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。