

令和8年度採用 東区人権教育推進員  
(会計年度任用職員) 採用試験申込書

※欄は記入しないでください。また、すべて本人の自筆で記入してください。□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		写 真
	縦40mm×横30mm			
	生年月日	□ 昭和 年 月 日 生 (満 歳)	1 申込前6カ月以内に撮影した上半身、無帽、正面のもの	
	□ 平成	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			
〒 -	-		-	
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。)	携帯番号			
〒 -	-		-	
(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
その前			自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
その前			自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <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	
その前			自 年 月 至 年 月	
資格・免許等				
種 類	番 号	取 得 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		

## 志望動機

（志望動機に関する記入欄。複数行記入可。）

実務経験等の実績（人権に関する研修や啓発、相談業務に関する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。）

（その他に関する記入欄。複数行記入可。）

私は、東区人権教育推進員（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〕

- 〔注意事項〕

  - 申込書は、黒のボールペンで手書き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）。
  - 「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。
  - 「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）。