令和8年度採用

福岡市国民健康保険料等収納業務職員(会計年度任用職員) 採 用 試 験 申 込 書

○ 太枠内を記入してください。

F	記入日	令和		年		月	В									克夫叫
E	ふりがな															写真貼付欄
(金和8年4月1日現在)	氏名															に撮影した上半身、 脱帽、正面のもので
独住所	生年月日•年齢		蛤	[昭和]		左							쁖	2 写真の裏に氏名を
自宅 携帯 接帯 接帯 接帯 接帯 接帯 接帯	(<u>令和8</u> 年	<u>現在</u>)	[44		H				师 从		記入すること	
接帯 送付先住所	現住所		(₹)				電話番号			: 号		
送付先住所											自宅					
最終学歴 (学校名) □昭 □平 □命 年 月 □卒業 □中退 現在までの職業経験 (1ヶ月以上のアルバイトを含む) を詳しく記入してください。 動務(現在)						1				携帯						
日曜 中 中 中 中 日 中 中 日 中 日 中 日 日	送付先任	主所	(₹) ※上	記住瓦	所以外に	書類等	の送付希	望先	がある	場合は、	記入	してください。
日曜 中 中 中 中 日 中 中 日 中 日 中 日 日																
日曜 中 中 中 中 日 中 中 日 中 日 中 日 日																
現在までの職業経験(1ヶ月以上のアルバイトを含む)を詳しく記入してください。 <u>勤務先</u> 所 在 地 在 職 期 間 仕 事 内 容 退職 理 由 (在籍中の場合はその旨を記入) 8枚 (現在) 年 月 その前 年 月	最終学歴	(学校名	(i)													
現在までの職業経験(1ヶ月以上のアルバイトを含む)を詳しく記入してください。 <u>勤務先</u> 所 在 地 在 職 期 間 仕 事 内 容 退職 理 由 (在籍中の場合はその旨を記入) 8枚 (現在) 年 月 その前 年 月																
現在までの職業経験(1ヶ月以上のアルバイトを含む)を詳しく記入してください。 <u>勤務先</u> 所 在 地 在 職 期 間 仕 事 内 容 退職 理 由 (在籍中の場合はその旨を記入) 8枚 (現在) 年 月 その前 年 月																
動務先 (部課係まで) 所在地 在職期間 仕事内容 退職理由 (共和中の場合はその旨を記入) 日本 月本 月本 月本 月本 月本 月本 月本		命		年		月	□ 卒第	₹		中退						
動務先 (部課係まで) 所在地 在職期間 仕事内容 退職理由 (共和中の場合はその旨を記入) 日本 月本 月本 月本 月本 月本 月本 月本	 現在までの職業経験(1ヶ日以上のアルバイトを今む)を詳しく記入してください															
(部課係まで) 77 日 18 日 18 7 日 (在籍中の場合はその旨を記入) 数数 (現在) 年 月 その前 年 月	#h 3/2/ / -															
年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月	(部課係る	まで)	ופ	1#	TIR		1	-	目		11			<u>谷</u>		(在籍中の場合はその旨を記入)
年 月 その前 その前 年 月 年 月 その前 年 月 年 月	最終(現在)							在		П						
その前 年 月 その前 年 月 その前 年 月 その前 年 月 その前 年 月 その前 年 月										Z						
年 月 年 月 その前 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 年								年		月						
 年 月 その前 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 その前 年 月 年 月 その前 年 月 	その前							Æ								
その前 年 月 その前 年 月 その前 年 月 その前 年 月										H						
年 月								年		月						
その前 年 月 その前 年 月 その前 年 月 その前 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月	その前															
年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日										月						
その前 年 月 ~ 年 月 その前 その前 年 月										月						
その前 年 月 年 月	その前															
年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日										月						
その前 年 月										В						
年月	その前							+		73						
\sim								年		月						
年月																

<u> 〇太枠内を記入してください。</u>												
1. 申込理由												

2. 自己PR(自由に記入して	ください。)											
		101000000000000000000000000000000000000										
				***************************************	100000000000000000000000000000000000000							
3. 自動車免許等の有無等	□有 □AT限定		ードライバー		 □原付のみ	,						
			(取得年月日)		年 月							
4. その他の免許・資格			(取得年月日)	,	年 月	В						
5. パソコン操作経験(複数選	択可) 該当する箇別	斤の□に✔し	,てください。									
□ Excel (エクセル) (□ 応用 □ 基本) 🗆 Wo	ord (ワード) (□ 応用	□ 基本))						
□ その他のソフト(具体的	に記入) ()						
6. 希望する区役所・出張所(第1希望()						
東区役所博多区役所東区公所東区公所		第2希望()						
南区役所城南区役所西区役所西区役所西部出張所	• 早良区役所	第3希望(□ 特に希望	(<mark> </mark> 望する勤務地はな	(,)		J						
7. 今回の募集を知ったきっか		l .	王 ソ 〇五川ル・ロ・ロ・ロ									
□市政だより	□福岡市ホー	ムページ	□保険年金課	(市役所1	2階)							
□情報プラザ(市役所18			□その他()						
□1月秋ノノソ (141又か) 1 9	ᆲᄼᆜᅜᅜᄞᆟᅚ	55川心口	□ての心(J						
7.4. 与四十同口牌庄	- ''그 C스 네티 서는 네크 소를 워낙 중소 Edgi (- = E4+12 2. # 1	<u></u>								
私は、福岡市国民健康保険料等収納業務職員採用試験の受験申込みをしますが、この 申込書の記載事実に相違ありません。												
また、募集案内記載の受験資格を満たしていることを申し添えます。												
		令	和年	月	B							
<u>氏名(自署)</u>												

(記入上の留意点)

- 〇 この申込書は、福岡市役所 保健医療局総務企画部保険年金課に郵送してください。 (詳しくは、「【会計年度任用職員募集案内】令和8年度採用 福岡市国民健康保険料 等収納業務職員」をご確認ください。)
- 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。