

令和8年度採用 南衛生課 食の衛生指導員（会計年度任用職員）募集申込書

令和 年 月 日現在

姓	名	生年月日 □ 昭和 年 月 日生 □ 平成 (満 歳)	写真 縦40mm×横30mm ※写真の裏面に氏名を記載し、貼付してください。
福岡市で旧姓で働いたことがある場合→(旧姓 :)			
現住所 〒 (-) ※この住所に受験票を送付します。			
電話番号 () -	携帯番号 () -		
卒業(中退)年月 年 月	最終学歴 (卒業・中退・在学中)		
福岡市役所での任用履歴	□ 有り (※有りの場合は下記に詳細を記入)		□ 無し
職員区分	在職期間 年 月～ 年 月	任用所属(職名)	
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
福岡市役所以外の職歴	□ 有り (※有りの場合は下記に詳細を記入)		□ 無し
在職期間 年 月～ 年 月	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			
自動車免許等の有無	□ 有 □ AT限定 □ ペーパードライバー	□ 無	
パソコン操作	□ ワード □ エクセル	□ パワーポイント	
取得年月日 年 月	資格・免許		
年 月			
年 月			
志望動機(自由記載)			
活かしてほしい能力(自由記載)			
自己PR(自由記載)			