

令和8年度採用 福岡市保健環境研究所 環境検査員 (会計年度任用職員) 採用試験申込書

※受験番号

ふりがな		生年月日 年齢	昭和・平成 年　月　日生 満　歳	写真貼付欄
氏　名				1 申込前6か月以内に撮影した上半身、正面脱帽のもの 2 縦4cm×横3cm 3 裏面に氏名記入
ふりがな		(自宅電話)		
現住所	〒			
		(携帯電話)		
ふりがな		(電話)		
連絡先	〒	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		

【学歴】(応募資格に必要なものは必ず記載すること)

卒業等年月	学歴
年 月 卒業・中退・在学中	

【職歴】(応募資格に必要なものは必ず記載すること)

【 資格・免許 】（応募資格に必要なものは必ず記載すること）

取得年月	資格・免許
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	

【 パソコンでの作業経験 】

ソフト	作成可能な資料	※例）挨拶文書、計算表、グラフ
Word（ワード）		
Excel（エクセル）		

【 志望動機 】

（志望動機の記入欄、複数行あります。）

【 自己PR・活かしてほしい能力など 】

（自己PR・活かしてほしい能力などの記入欄、複数行あります。）

私は、福岡市保健環境研究所環境検査員（会計年度任用職員）募集案内の記載事項を了承の上申し込みをします。

なお、募集案内に記載された応募資格を全て満たしており、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名（自筆）