

令和8年度採用 福岡市保健環境研究所 保健科学課 会計年度任用職員採用試験申込書

令和 年 月 日現在

希望職種：希望職種の番号に○を付け、併願する場合は（ ）に希望順を記載してください。 ただし、希望通りの採用とならない場合があります。		写真縦4cm横3cm	
① 微生物検査員 ② 検査員（週4日勤務） 希望順 () ()			
ふりがな 氏名	生年月日 昭和 年 月 日 平成 (満 歳)	※申込前6ヶ月以内に撮影した上半身、脱帽、正面のもの。 ※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 (〒 -)			
連絡先番号 () -			
※日中連絡できる番号を記入してください。			
学歴 (卒業等年月)	高校・大学（学科・専攻まで記入）・専門学校等を記入		
年 月 (卒業・中退・在学中)			
職歴 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 福岡市役所	<input type="checkbox"/> 福岡市役所以外	<input type="checkbox"/> 無し
パソコン操作 (操作できるソフト)	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Power Point <input type="checkbox"/> その他 ()		
志望動機			
自己PR・活かしてほしい能力（資格）など			

(裏面にも記入欄があります。)

福岡市役所の任用履歴

職員区分	在職期間	任用所属
常勤・会計年度・嘱託・臨時	年 月～ 年 月	
常勤・会計年度・嘱託・臨時	年 月～ 年 月	
常勤・会計年度・嘱託・臨時	年 月～ 年 月	
常勤・会計年度・嘱託・臨時	年 月～ 年 月	
常勤・会計年度・嘱託・臨時	年 月～ 年 月	
常勤・会計年度・嘱託・臨時	年 月～ 年 月	
常勤・会計年度・嘱託・臨時	年 月～ 年 月	
常勤・会計年度・嘱託・臨時	年 月～ 年 月	
常勤・会計年度・嘱託・臨時	年 月～ 年 月	

福岡市役所以外の職歴

在職期間	勤務先	仕事内容	正規・臨時の種別
年 月～ 年 月		食品衛生監視員・検査(補助)・左記以外	正規・臨時
年 月～ 年 月		食品衛生監視員・検査(補助)・左記以外	正規・臨時
年 月～ 年 月		食品衛生監視員・検査(補助)・左記以外	正規・臨時
年 月～ 年 月		食品衛生監視員・検査(補助)・左記以外	正規・臨時
年 月～ 年 月		食品衛生監視員・検査(補助)・左記以外	正規・臨時
年 月～ 年 月		食品衛生監視員・検査(補助)・左記以外	正規・臨時
年 月～ 年 月		食品衛生監視員・検査(補助)・左記以外	正規・臨時
年 月～ 年 月		食品衛生監視員・検査(補助)・左記以外	正規・臨時
年 月～ 年 月		食品衛生監視員・検査(補助)・左記以外	正規・臨時

【資格・免許】（パソコン・自動車運転免許等）

取得年月	資格・免許の種類
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

私は、令和8年度採用 福岡市保健環境研究所 保健科学課 会計年度任用職員採用試験申込書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受験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）