

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(病原微生物検査員) 採用試験申込書

令和 年 月 日現在

希望職種：希望する採用職種の番号に○を付けてください。 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 病原微生物検査員 A ② 病原微生物検査員 B ③ どちらでもよい		
ふりがな	生年月日	
氏名	昭和 年 月 日	※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： ）	（満 歳）	
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)		
年 月 (卒業・中退・在学中)		
年 月 (卒業・中退・在学中)		
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	

【福岡市役所以外の職歴】

在職期間	勤務先	仕事内容 (複数選択可)	正規・臨時の種別
年 月～ 年 月		臨床検査技師・その他微生物検査 上記以外	正規・臨時
年 月～ 年 月		臨床検査技師・その他微生物検査 上記以外	正規・臨時
年 月～ 年 月		臨床検査技師・その他微生物検査 上記以外	正規・臨時
年 月～ 年 月		臨床検査技師・その他微生物検査 上記以外	正規・臨時
年 月～ 年 月		臨床検査技師・その他微生物検査 上記以外	正規・臨時
年 月～ 年 月		臨床検査技師・その他微生物検査 上記以外	正規・臨時
年 月～ 年 月		臨床検査技師・その他微生物検査 上記以外	正規・臨時
年 月～ 年 月		臨床検査技師・その他微生物検査 上記以外	正規・臨時

【遺伝子検査の実務経験】

従事期間	左記期間に従事した実務の内容
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

【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(病原微生物検査員) 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）