

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 氏名 福岡市で旧姓で働いたことがある場合→(旧姓：)		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。
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) 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)			
高校・大学(学科・専攻まで記入)・専門学校等を記入			
職歴 (複数選択可) パソコン操作 (操作できるソフト)			
<input type="checkbox"/> 福岡市役所 <input type="checkbox"/> 福岡市役所以外 <input type="checkbox"/> 無し <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	
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)