

福岡市城南区保健福祉センター健康課 精神保健福祉職員（会計年度任用職員）採用試験申込書

※受験番号		※出欠		令和 年 月 日現在			
ふりがな 氏 名		生年月日 昭和 年 月 日生 平成 (満 歳)		写真 30mm×40mm ※写真の裏面に氏名を記載し、貼付。 6か月以内に撮影したもの			
福岡市で旧姓で働いたことがある場合→（旧姓： ）		現住所 〒（ ）					
電話番号（ ） -		携帯番号（ ） -					
最終学歴	(卒業・中退・在学中)					卒業（中退）年月 年 月	
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		任用所属（職名）				
	年 月～ 年 月						
	年 月～ 年 月						
	年 月～ 年 月						
	年 月～ 年 月						
	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		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							
年 月～ 年 月							
年 月～ 年 月							
資格・免許等	種類	取得（見込）年月		種類	取得（見込）年月		
		年 月			年 月		
		年 月			年 月		
		年 月			年 月		
		年 月			年 月		

（裏面にも記入欄があります。）

志望動機、自己PRなど（自由記載）

私は福岡市城南区保健福祉センター健康課 精神保健福祉職員（会計年度任用職員）募集案内の記載内容を了承のうえ、採用に係る申し込みをします。

なお、募集案内に記載がある受験資格は全て満たしており、この申込書の記載内容は全て事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自署）

【留意点】

- 1. ※欄以外は、すべて記入し、写真を必ず貼付してください。
- 2. 現住所に合格等の通知書を送付いたします。通知先が現住所と異なる場合は、希望される通知先を記入してください。
- 3. 記載内容に虚偽がある場合には任用が取り消しになる場合があります。

募集申込書記入上の留意点

※ 募集申込書は、**必ずボールペン**で記入してください（鉛筆、マジック、消えるペン不可）。

○ 過去に福岡市において旧姓で働いたことがある（常勤職員、嘱託員、臨時的任用職員）場合は、旧姓についても氏名欄に記入してください。（初任給決定における職歴確認のために必要となります。）

○ 写真は、6か月以内に撮影した上半身、正面脱帽のものを貼付してください。貼付の際は、**写真の裏面に氏名**を記入してください。

○ 最終学歴について記入してください。

<記入例>

最終学歴	〇〇大学〇〇学部〇〇学科	(卒業・中退・在学中)	卒業（中退）年月	
			H 2 年	3 月

○ 福岡市役所での任用履歴について、「有り」または「無し」を選択し、■で塗りつぶしてください。

「有り」を選択した場合は、**直近のものを上から順に**在職期間や任用所属などの詳細を記入してください。

<記入例>

職員区分	在職期間	任用所属（職名）
会計年度任用職員	R2年 4 月 ～ R2年 1 2 月	〇〇局〇〇課
嘱託員	H25年 4 月 ～ H26年 3 月	〇〇局〇〇課（〇〇嘱託員）
常勤職員	H17年 4 月 ～ H21年 9 月	〇〇局〇〇課

○ 福岡市役所以外の職歴について、「有り」または「無し」を選択し、■で塗りつぶしてください。

「有り」を選択した場合は、**直近のものを上から順に**在職期間や勤務先などの詳細を記入してください。

<記入例>

在職期間	勤務先	仕事内容	正規・臨時の種別
H26年 4 月 ～ H27年 3 月	(株) 〇〇会社	営業	正社員
H22年 4 月 ～ H25年 3 月	(有) 〇〇会社	事務	契約社員
H14年 8 月 ～ H16年 3 月	〇〇法人 〇〇	接客	アルバイト

○ 資格・免許は保有しているものについて全て記入してください。

<記入例>

資格・免許等	種類	取得（見込）年月
	普通自動車運転免許	年 月
	〇〇資格	年 月

○ 志望動機、活かしてほしい能力、自己PRについて、自由に記入してください。

自由記載としておりますが、選考の際に参考とするため、**必ず**記入するようにお願いします。