

受験番号 (※記入しないこと)	
--------------------	--

福岡市交通局会計年度任用職員 採用試験申込書

太枠の中をご記入ください。

ふりがな				写真を貼る位置
氏 名	※福岡市役所で旧姓での勤務実績がある場合(旧姓:)			(1) 写真の裏面に氏名を書き、 のりをつけ、この欄に貼ること。 (2) 写真は6か月以内に撮影 した上半身、正面脱帽のもの を使用すること。 (縦4cm × 横3cm)
生年月日・年齢	電話番号			
(昭和・平成) 年 月 日				
(令和8年4月1日現在) 年齢 満 歳	携帯番号			
現住所	(〒 -)			

最終学歴		(昭・平・令) 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> その他()
------	--	----------------	--

職歴(※下記②以外)(直近のものを上から順に)					
勤務先 (部課まで)	所在地 (番地まで)	在職期間		仕事内容	退職理由 (在職中であれば 「在職中」と記入)
現在(最終)		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		{			
		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		{			
		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		{			
②福岡市役所での過去10年間の勤務実績(直近のものを上から順に)					
		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		{			
		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		{			
		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		{			
		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		{			
		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		{			
		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		{			
		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		{			

- (注意)
- ・必ず受験者本人が記入ください。
 - ・黒のボールペンで記入してください。(鉛筆や消せるボールペンは使わないでください。)
 - ・書き損じた場合、修正液・修正テープは使用せず、二重線で消して訂正してください。(訂正印は不要です。)
 - ・最終学歴、運転免許(裏面)及びパソコン操作(裏面)の口は、該当するものに「×」印をつけてください。
 - ・欄が不足する場合は、別紙に記載されても構いません。
 - ・裏面にも記載欄があります。必ず記入してください。

[illegible]

<p>普通自動車運転免許について</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>免許あり <input type="checkbox"/>AT限定 <input type="checkbox"/>ペーパードライバー <input type="checkbox"/>免許なし
<p>パソコン操作 (ワード・エクセル)について</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>単純入力のみ可能 <input type="checkbox"/>文書作成・簡易な表作成 など基礎的な操作可能 <input type="checkbox"/>できない

[illegible]

私は、福岡市交通局会計年度任用職員募集案内の記載内容を了承の上、福岡市交通局会計年度任用職員の採用に係る受験の申込みをします。

なお、募集案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名（自筆）

氏 名 (自筆)