令和9年度　港湾統計調査員【福岡市会計年度任用職員】募集申込書

令和　　年　　月　　日現在

ふりがな	生年月日	写真
氏　名 福岡市で旧姓で働いたことがある場合→（旧姓：　　）	昭和 平成　　年　　月　　日生 （満　　歳）	縦36～40mm 横24～30mm ※写真の裏面に氏名を記載し，貼付してください。
現住所　〒（　　－　　）		
電話番号　（　　）　　－	携帯番号　（　　）　　－	

卒業（中退）年月	最終学歴
年　　月	（　卒業　・　中退　・　在学中）

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	

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			
年　　月～　　年　　月			

取得年月日	資格・免許
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	

志望動機（自由記載）
活かしてほしい能力（自由記載）
自己ＰＲ（自由記載）

私は令和9年度福岡市港湾空港局物流推進課会計年度任用職員募集案内の記載事項を了承のうえ、採用に係る受験の申込みをします。また、募集案内記載の応募資格を満たしており、この記載事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名（自筆）