令和8年度採用 福岡市教育委員会 学校司書B（会計年度任用職員）採用試験申込書

受付番号 ／

ふりがな	写真 募集申込書の写真のサイズは、原則として、「縦4～6cm×横3～4cm」とし、撮影時期は「6カ月以内」としてください。 本人単身(胸から上) 写真の裏面に氏名記入の上貼り付け
氏　名	
生年月日 昭和・平成　　年　　月　　日生　（満　　才）	
現住所　〒（　　ー　　）	
電話番号　　携帯番号	

最終学歴（学校名，学部，学科・専攻）　　年　　月（　卒業　・　中退　・　在学中　）

福岡市役所（学校を含む）以外の職歴　☐ 有（下記に詳細を記入）　☐ 無

勤務先（部・課・係まで）	正規・臨時の別	職務内容	在職期間
現在（最終）			年　月～　年　月
その前			年　月～　年　月
その前			年　月～　年　月

福岡市役所（学校を含む）での任用履歴　☐ 有（下記に詳細を記入）　☐ 無

勤務先 （部・課・係まで。学校の場合は学校名）	職名	在職期間
現在（最終）		年　月～　年　月
その前		年　月～　年　月
その前		年　月～　年　月

資格・免許等

右に記載している資格を保有している場合は〇で囲んでください。：　司書　・　司書教諭　・　司書補

その他に保有している資格・免許がある場合は下記にご記入ください。

勤務を希望する学校　　募集校一覧から、希望する学校をご記入ください。 ※申込書は、第1希望の学校に持参してください。

第1希望　　学校

第2希望　　学校

第3希望　　学校

左記以外にも希望する学校がある場合は下記にご記入ください。

希望する学校に家族や親族がいるか　☐ いる　☐ いない　※家族や親族が児童生徒として通学している学校には応募できません。

申込の動機・自己PR（必ず記入してください。）

私は、学校司書B（会計年度任用職員）の申込みをします。この申込書の記載事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名（自筆）