

令和8年度採用 特別支援学校介助員・特別支援学級支援職員
・特別支援学級介助員（会計年度任用職員）受験申込書

※

職名（ ）内 希望順を、希望しない職に は×を記入		希望する勤務校 希望しない職は×を記入			写真を貼付する位置 1 6か月以内に写した 上半身、脱帽正面の もの。 2 写真の大きさは、 縦4 cm、横3 cm 3 規定の写真を貼付し ていない場合は受け 付けません。	
		第1希望	第2希望	第3希望		
() 特別支援学校介助員						
() 特別支援学級支援職員						
() 特別支援学級介助員						
ふりがな			生年月日			令和 年 月 撮影
氏名			昭和・平成 年 月 日 (令和8年4月1日現在) 満 歳			※受験番号
ふりがな			電話 - -			
現住所			携帯電話 - -			
(〒 -)アパート・マンション名 ()						
最終学歴（学校名、学部、学科・専攻）					年 月 ～ 年 月	☐ 卒業 ☐ 中退 ☐ 卒業見込
福岡市役所（学校を含む）以外の職歴 ☐ 有 ☐ 無						
勤務先 (部・課・係まで)		所在地 (番地まで)		職務内容		退職理由 (在職中であればその旨記入)
現在(最終)				年 月～ 年 月 年 月		
その前				年 月～ 年 月 年 月		
その前				年 月～ 年 月 年 月		
福岡市役所（学校を含む）での任用履歴 ☐ 有 ☐ 無						
勤務所属（部・課・係ま で。学校の場合は学校名）		職名 (例：特別支援学級支援職員)		職務内容		退職理由 (在職中であればその旨記入)
現在(最終)				年 月～ 年 月 年 月		
その前				年 月～ 年 月 年 月		
その前				年 月～ 年 月 年 月		
免許 ・ 資格	(年 月取得)			(年 月取得)		
	(年 月取得)			(年 月取得)		
志望動機（必ず記入してください。）						
私は、募集案内の記載内容を了承したうえで受験申込みをします。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)						
記載事項に虚偽がある場合は、採用される資格を失います。						