

令和8年度採用 小・中・特別支援学校年休代替職員（会計年度任用職員）  
受験申込書

※

※印欄は記入しないでください。

職名 希望する職に希望 順を数字で記入	( ) 学校看護師（年休代替） ( ) 特別支援学校介助員（年休代替） ( ) 特別支援学校給食介助員（年休代替）	※受験番号		写真を貼付する位置	
勤務校	裏面に記入	No. _____		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4cm、横3cm 3 規定の写真を貼付していない場合は受け付けません。	
ふりがな 氏 名	生年月日 昭和・平成 年 月 日 (令和8年4月1日現在) 満 歳		令和 年 月 撮影		
ふりがな 現住所 (〒 - )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	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	自宅電話 携帯電話	-	-
福岡市役所（学校を含む）以外の職歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
勤務先	所在地 (番地まで)	在職期間		従事業務 本人が実際に従事した仕事内容 (例：看護業務、事務等)を記入	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		
		年 月～ 年 月	年 月		
		年 月～ 年 月	年 月		
福岡市役所（学校を含む）での任用履歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
勤務所属（部・課・係まで。学校の 場合は学校名のみ）	職名 (例：学校看護師)		在職期間		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。）					
その他（興味・関心事・自己PR等、自由に記載してください。）					
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。

氏名

**1 勤務校の希望**

希望した職種について、勤務校の希望順を記入してください。

希望しない学校には×をつけてください。

希望しない職種については、空白のままで結構です。

希望する職種	勤務校の希望順
学校看護師（年休代替）	<input type="checkbox"/> 舞松原小学校（東区舞松原五丁目19番1号）
特別支援学校介助員 （年休代替）	<input type="checkbox"/> 福岡中央特別支援学校（中央区地行浜二丁目1番18号） <input type="checkbox"/> 若久特別支援学校（南区若久二丁目3番13号） <input type="checkbox"/> 屋形原特別支援学校（南区屋形原二丁目31番1号） <input type="checkbox"/> 南福岡特別支援学校（博多区西月隈五丁目6番1号） <input type="checkbox"/> 東福岡特別支援学校（東区青葉三丁目8番1号） <input type="checkbox"/> 生の松原特別支援学校（西区野方七丁目825番地）
特別支援学校給食介助員 （年休代替）	<input type="checkbox"/> 南福岡特別支援学校（博多区西月隈五丁目6番1号） <input type="checkbox"/> 今津特別支援学校（西区大字今津5413番地）

**2 兼職に関する希望**☐ 1つの職のみ希望する。☐ 1つの職でも、複数の職でも良い。☐ 複数の職での採用のみ希望する。1つの職でしか採用されないのであれば辞退する。**3 通勤手段の希望（いずれかに○）**☐ 公共交通機関での通勤のみ希望する。☐ 自家用車でも公共交通機関でもどちらでもよい。**4 公共交通機関の最寄り駅、最寄りバス停**