

令和7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【随時募集】

※印欄は記入しないでください。

※

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。	
		第1希望	第2希望		
() 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）					
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7年4月1日現在) 満 歳		※受験番号	
ふりがな		電話 - -			
現住所 (〒 -)アパート・マンション名 ()		携帯電話 - -			
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	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 ☐ 有 ☐ 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。）					
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。