

令和8年度採用 学校看護師（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	希望する勤務校 希望順を数字で記入、希望しない学校には×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。	
学校看護師	() 福岡中央特別支援学校 () 屋形原特別支援学校 () 南福岡特別支援学校 () 東福岡特別支援学校 () 生の松原特別支援学校 () 今津特別支援学校 () 百道小 () 那珂小 () 西長住小 () 舞松原小 () 奈多小 () 有住小 () 早良小 () 当仁中 () 博多工業高					
ふりがな	氏名		生年月日 昭和・平成 年 月 日 (令和8年4月1日現在で) 満 歳			
ふりがな					令和 年 月撮影	
現住所 (〒 -)	アパート・マンション名 ()				※受験番号	
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	自宅電話 携帯電話	-	-	
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 (和暦で記入)		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			
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 場合は学校名のみ）	職名 (例：学校看護師)		在職期間 (和暦で記入)		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		
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。