

令和 8 年度採用 就学相談員（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 | | 勤務地 | | 写真を貼付する位置 | |
| 就学相談員 | | 発達教育センター | | 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 | | 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日現在で) 満 歳 | | ※受験番号 | |
| ふりがな | | 現住所 (〒 -)アパート・マンション名 () | | 令和 年 月 撮影 | |
| 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 | | 自宅電話 - - 携帯電話 - - | |
| 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 | | | |
| 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 | | |
| 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と相違ありません。 | | | | | |
| 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。