

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ヶ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日現在で) 滿 歳		
ふりがな				
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	<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 (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
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		<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 (和暦で記入)	
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に相違ありません。				
令和 年 月 日 氏名（自筆）				