

令和8年度採用 特別支援学校介助員・特別支援学級支援職員・
特別支援学級介助員(会計年度任用職員)受験申込書 【二次募集】

※

			写真を貼付する位置 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。	
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・校区 第1希望 第2希望 第3希望		
()特別支援学校介助員				
()特別支援学級支援職員				
()特別支援学級介助員				
ふりがな		生年月日 昭和・平成 年 月 日 (令和8年4月1日現在) 滿 歳		令和 年 月撮影
氏名				※受験番号
ふりがな 現住所 (〒 -)アパート・マンション名()		電話 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 (部・課・係まで)	所在地 (番地まで)	職務内容	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
福岡市役所(学校を含む)での任用履歴 □有 □無				
勤務所所属 (部・課・係まで。 学校の場合は学校名)	職名 (例:特別支援学級支援職員)	職務内容	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)	
志望動機(必ず記入してください。)				
<p>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。</p> <p>令和 年 月 日 氏名(自筆)</p>				
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。				