

令和8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8年4月1日現在) 満 歳		※受験番号	
ふりがな		電話 - -			
現住所		携帯電話 - -			
(〒 -)アパート・マンション名 ()					
最終学歴（学校名、学部、学科・専攻）			年 月	□卒業□中退	
			~	□卒業見込	
			年 月		
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		従業務務 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		
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		退職理由 (在職中であればその旨記入)	
現在(最終)		年 月~	年 月		
その前		年 月~	年 月		
その前		年 月~	年 月		
免許・資格・手帳	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。