

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【随時募集】

※

※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	
学校看護師		() 小笹小学校				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					
ふりがな		現住所				※受験番号	
(〒 -)		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～ 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	
現在 (最終)				年 月～ 年 月 年 月		退職理由 (在職中であればその旨記入)	
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。