

ふりがな		写真			
氏名					
生年月日		募集申込書の写真のサイズは、原則として、「30mm×40mm」とし、撮影時期は「6ヶ月以内」としてください。			
昭和・平成	年			月	日 生 (満 才)
現住所 〒(-)		本人単身(胸から上)			
電話番号 携帯番号		写真の裏面に氏名記入の上貼り付け			
最終学歴(学校名、学部、学科・専攻) 年 月 (卒業 ・ 中退 ・ 在学中)					
福岡市役所(学校を含む)以外の職歴 <input type="checkbox"/> 有(下記に詳細を記入) <input type="checkbox"/> 無					
勤務先(部・課・係まで)	正規・臨時の別	職務内容	在職期間		
現在(最終)			年 月 ~ 年 月		
その前			年 月 ~ 年 月		
その前			年 月 ~ 年 月		
福岡市役所(学校を含む)での任用履歴 <input type="checkbox"/> 有(下記に詳細を記入) <input type="checkbox"/> 無					
勤務先 (部・課・係まで。学校の場合は学校名)	職名 (例:学校生活支援員)		在職期間		
現在(最終)			年 月 ~ 年 月		
その前			年 月 ~ 年 月		
その前			年 月 ~ 年 月		
年	月	資格・免許	年	月	資格・免許
勤務所属(予定)					
募集予定学校一覧から、希望する学校を1つ選択し、ご記入下さい。					
希望勤務学校			学校		
希望勤務学校の児童・生徒に家族・親族の有無(有 ・ 無) ※児童・生徒に家族・親族がいる学校には応募できません。					
申込の動機・自己PR(必ず記入してください)					
私は、福岡市学校生活支援員(会計年度任用職員)の申込みをします。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)					
※学校使用欄		(雇用保険被保険者番号: - - - -)		(学校番号:)	